



4811  
51A

# كتاب



للدكتور سليم جليخ  
عني عنه

حق إعادة طبعه ومحموظ لمؤلفه

طبع في بيروت بالمطبعة الادبية سنة ١٨٨٦







## مقدمة الكتاب

بسم الله الباقي الوافي

اما بعد حمد الله ملهم العباد . سبل الرشاد . من جلت  
 هباته عن المحصر والتعداد . ومنه المبداء واليه المعاد . فهذا  
 كتاب وجيز وضعته خدمة للوطن العزيز . ودعوة " مرشد  
 العيال في تربية الاطفال " علماء بان المهد منشأ الرجال . ومنبت  
 الامال . وقد تخيرت في نظمه اسلوباً سهلاً من الكلام . يغتفر  
 سقطه الخواص ولا تستوعر نمطة العوام . متجافياً فيه عن القول  
 المنق . والكلم المذوق . متحرّياً خطة التأليف الجلية . في المواضع  
 العلمية . اذ ان اقصى الغرض منها تمثيل المعاني للاذهان .  
 بالفاظ ومبان غنية عن البيان والتبيان .

ولست اجد بي من حاجة الى زيادة اولى النهى والالباب .  
 معرفة بشدة لزوم هذا الكتاب . ووفور فائده خصوصاً لربات  
 الحجاب . فما من احد يجهل ان ادمان السير على سنن الوصايا  
 الصحية وامكان تحامي استعمال الوسائل العلاجية . هو مدار  
 علم الطب ومراد المهرة الصادقين من اطباء الذين لا يشيرون



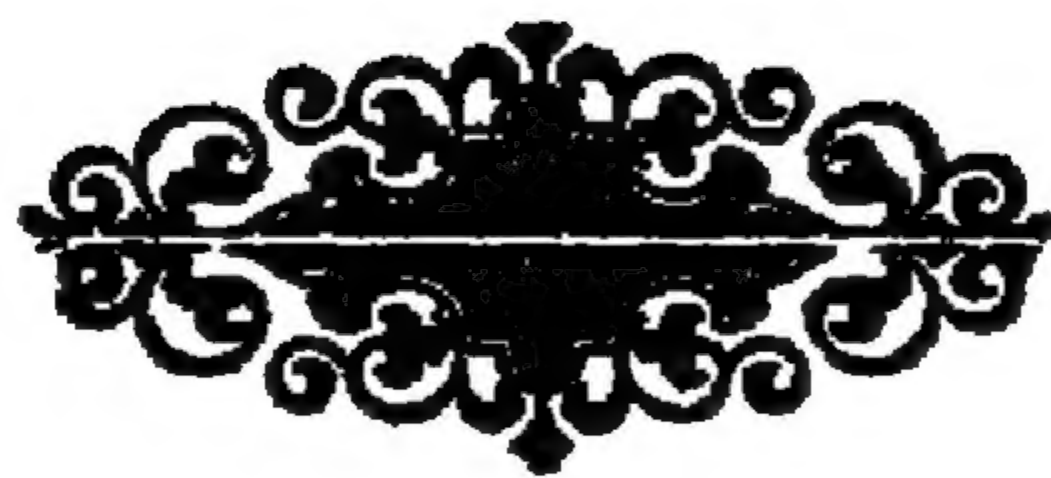
الابها قل من الدواء . ولما كان كثيرون قد كتبوا والفوا في  
 قانون صحة الابدان . غير فارقين في نصائحهم ومشوراتهم بين  
 حال الطفل واليافع والبالغ من الانسان . وكانت بلادنا السورية .  
 لا تزال مفتقرة فيما اذكر الى كتاب موضوع على خصوص حسن  
 تربية الولد في طور الطفولية . وارشاد الوالدة الى سواء السبيل  
 في هذا العمل الجليل . اثرت ان اقضي اوقات الفراغ من  
 الاشغال بتعليق ما دار في الخلد والبال . ذهاباً بالوالدين  
 والمربين الى الطريق الاسد الارشد . وانما اردت بهذا القصد  
 خدمة رجال الغد . وقد عولت في بناء الكتاب على ما وضع  
 ابرع علماء اهل المغرب (\*) مضيئاً اليه ما حصل في النفس  
 من اثار المشاهدة والاختبار مدة اربع عشرة سنة او تزيد زاولت  
 فيها صناعة التطيب . وان كنت اخذ منها باقل نصيب  
 وقد اودعت الكتاب ذكر بعض موضوعات تتعلق بالاطباء

(\*) ان اهل المولفين الذين عولت عليهم او نقلت بعضاً من ارائهم *Donné*  
 و *Trousseau* و *Cazeaux* و *Bouchut* وقد ذكرت اسماءهم هنا استطراداً  
 بالحرف الافرنجي لمن يهمة معرفة ذلك واكتفيت عند ابداء رأي احدهم  
 بقولي قال بعضهم وإشار اخر واعتقد احدهم وهلم جراً وذلك حتى لا اشغل  
 القاري من العامة بذكر اسم اعجمي لا يعرف صاحبه ولا يهمة امره .



خاصة رجاء ان يفيد منها فائدة لبعض طلبة الطب الالباء .  
قلت فهذا ما تيسر وضعه او جمعه القيه على علاته بين ايدي  
ابناء وطني اجمعين وعسى ان يفي بالمقصود ويقع لديهم موقع  
المحبوب المودود . فان تحقق المامول . وفازت هذه الخدمة بحسن  
الرضى والقبول كان ذلك داعياً لي ان اعاود العمل . والأ  
فاكون كنجم طلع فافل .

واني لا رجوع على كل حال من ذوي الفضل والعلم ان  
يجاوزوا عن قصوري ويوازروني بلطف المعذرة كمن عرض  
عليهم باكورة عمله وبضاعة امله والله اسأل ان ينفع به المطالع  
ويقض لرواجه حسن الطالع عليه توكلت وبه استعين .  
فهو حسبي ونعم المعين .



## القسم الاول

### قبل الولادة

#### النصل الاول

#### قانون صحة الحوامل

أنا نعتبر الطفل هنا من اول تكونه في احشاء والدته ولما كان الاعناء بهذا الكائن الجديد واجب له من حين بدائة وجوده فصاعداً وجب علينا ايضاح الطرق المودية الى حفظه منذ هذا الوقت ولبلوغ هذه الغاية ناتي بذكر ما تلتزم والدته بعمله حفظاً لصحتها وبالتالي حفظاً لثمرة احشائها ايضاً حيث كما قال بقراط «ان الجنين وهو في احشاء والدته يتعلق تعلقاً تاماً بحياتها بحيث انه يصح بصحتها ويعتل باعلالها» ولقد اصاب ابو الطب بهذا القول وعليه فينبغي تحريض الحامل على ان تعتني في امر صحتها اعناء عظماً ليس لمجانبة الاسقاط فقط بل للمحايدة عما يضر بصحتها لان انحراف صحة الام كثيراً ما يفضي الى صحة الجنين ويؤثر فيها وليس من منكر ان عللاً كثيرة اذا



ما اصابته الحامل اضرت بصحة الجنين وانتقلت اليه واماته .  
 فعلى الحامل اذا ان تعتنى بصحتها كما يجب وتتبع قوانين  
 الصحة وارشاد طبيب ماهر في امور كثيرة كالرياضة والمسكن  
 والمآكل والمشرب الخ من احوال عديدة نشرح بعضها  
 فيما يلي .

ان الرياضة للحامل ضرورة جداً فعلينا ان لا نحبس  
 نفسها في بيتها بل تخرج اذا امكن للتنزه في اي وقت كان ولا سيما  
 اذا كان الطقس جيداً . ولتجنب فقط التعب المفرط ولا تتحاشى  
 الحركة في بيتها بل تداوم على اشغالها العادية الا في احوال  
 خصوصية كالنزف والقُداد وهوالم في البطن ولا سيما اذا كانت  
 مسقاطاً . ثم ينبغي ان تمتنع عن الركض الشديد والرقص  
 والاسفار الشاقة ولا سيما في الاشهر الاولى من حملها وتحترس من  
 ركوب العربات المترججة لتخلع في اوصالها لتلايرج البدن  
 وبالجمله ينبغي لها الاحتراس من كل عمل شاق وكل حركة  
 عنيفة خشية الاسقاط . وهنا امر مهم ينبغي الالتفات اليه وهو ان  
 ما تقدم من الوصايا موجه بالخصوص الى النساء المترفات غير  
 المعتودات على الاشغال المتعبة . اما اولئك النساء اللواتي من  
 عوائدهن اليومية حمل الاثقال والاعمال اليدوية ككثير من

نساء سكان الحبال فمثل هؤلاء لا باس عليهن من الاستمرار على عاداتهن الا اذا دعت الظروف الى مغادرتها كما تقدم.

اما **مسكن** **الحامل** فينبغي ان يكون غرفة شاهقة حيث يتراوحها نسيم الهواء وشعاع الشمس . ولقد صدق من قال ان اقوى الاولاد بنية واجملهم منظرًا اولئك الذين يولدون خارج المدن حيث اعتدال الهواء وطيبته وجودته . لان الام كالشجرة التي كلما كانت معرضة للهواء والشمس اتت باثمار طيبة بخلاف الشجرة النابتة في سفح جبل حيث لا هواء ولا شمس فانها لاتاتي الا بنجث الاثمار ولعمرك ما فطر الناس ليعيشوا كالنمل بطأ بعضهم بعضاً بل يتشعبوا في الارض لان ما يتنفسه الانسان يكون لصاحبه سماً نافعاً . ومن ثم فعلى الحامل ان تحترس من السكن في الاماكن الحارة كثيراً وفي بيت ضيق لا يعرف الهواء ولا يبصر الشمس ويشغله عدة اشخاص . وكثيراً ما راينا في الاخبار ان المرأة الحامل اذا لبثت برهة طويلة في بيت زحمة الجمع وفسد هواءه شعرت بسكون ارتكاض جنينها ولربما اسقطت من هذا السبب فقط . ويمكن لكل حامل ان تتحن بنفسها مفعول هذا وذلك اذا مسكت نفسها عن التنفس برهة ما فانها تشعر للحال باضطراب جنينها لنقصان (الأكسجين)



في دمها وإحساس (الحامض الكربونيك) فيه فيأخذ الجنين  
 يتحمل في أحشاء أمه خوف الاختناق. وهذا الأمر نفسه يحدث  
 إذا ازدحم الناس في منزل هي فيه ففسد اذ ذاك هواء لأفعامه  
 (بالحامض الكربونيك) ومثله يحدث أيضاً من الهواء الفاسد  
 الحامل سم الحصى المتقطعة أو غيرها وذلك كالامكنة التي تكثر  
 فيها المستنقعات المائية فان مثل هذا الهواء كثيراً ما يضر بصحة  
 الحوامل وحيوة الاجنة لابل يكون أحياناً سبباً لعقم المرأة .  
 \*الملابس\* ينبغي ان تكون ثياب الحامل واسعة بالكفاية  
 حتى لاتعيق حركات الصدر والبطن عن التنفس وغيره وإياها  
 ان تنطق بالمشد المسمى بلغة الافرنج (كورسه) وإذا ما كانت  
 معتادة عليه أو مضطرة اليه لبعض الظروف فليكن من  
 اللستيك ولايشد كثيراً ثم لتكن السراويل من قماش سميك  
 أو من صوف ويعقد عند الخصر حجاباً للبطن ومنعاً للهواء البارد  
 من ان يؤثر فيه من حيث ارتفاع الفسطان وما تحته من الثياب  
 لاتساع البطن وتنويعه وان دلاقه الى ما قدام .

اما \*الماكل\* فلا تلتزم الحامل ان تغير عوائدها فيه الا اذا  
 دعت الظروف الى ذلك كضعف في وظائف الهضم بداعي  
 الحمل اذ تحس من نفسها بغثيان أو ثقلز (قرف) أو قيء ففي

مثل هذه الحال عليها ان تتناول ما تشتهيها نفسها او ما يوافق  
حالة معدتها المتهيجة على انه اذا كانت حالة المعدة سليمة فعلى  
الحامل ان تتناول كل طعام مغذٍ وتاكل حتى الشبع لتقوم بتغذية  
جسمها وجسم جنينها . فقط عليها ان تتحاشى في طعامها كل ما  
من شأنه ان ينشأ عنه تهيج فاحش في المعدة كالبحار الحار الحاد  
والاشربة الكحولية والمنبهة كالقهوي والشاي خوفاً من تقوية  
الدورة الدموية وحصول الخطر على الجنين . هذا واذا كانت  
المرأة معتادة ان تلد اولاداً ضخماً بالنسبة الى اقطار حوضها  
وحالة اعضائها التناسلية بحيث تتعسر الولادة او يحتاج فيها الى  
استعمال الآلات وعلم ذلك من قبل او من قياس الحوض فاحربها  
اذ ذاك ان تضعف الجنين بطريقة مخصوصة ترتب عليها  
ما كلفها بان تقلله وتمتنع عن كل ما يسمنها وجنينها بالاطعمة  
الحلوة والنشائية والدهنية والراحة المفرطة فهذه الطريقة  
لا تبارى الجنين ونجوهي من خطر عظيم لا ريب فيه .

❦ الاغتسال ❦ . انه اذا كان للحامل من سابق العادة ان  
تغتسل في كل مدة قريبة في المغطس او الحمام فيحسن بها ان  
تمتنع عن ذلك في اشهر الحمل الاولى اما في الشهر السادس فيمكنها  
ان تستمر ولا تكرر الاستحمام كثيراً ولا تمكث في المغطس او

الحمام طويلا ولا سيما اذا كانت بغيراً ( لحملها الاول ) لان  
 ضعيفة البنية او مستقاطا لان كثيرا ما يحدث الاسقاط من  
 الاستحمام ولا سيما من المكث طويلا في مكان حار من الحمام .  
 ولما كانت الغاية من الاستحمام تنظيف البدن من الاوساخ  
 فيناسب ذلك ان تنزل الحامل في مغطس فاتر ولا تقيم فيه  
 اكثر من عشرة دقائق وللحصول على الفائدة المطلوبة من هذا  
 الاغتسال الوقتي ينبغي ان يضاف الى الماء عند وضعه على النار  
 من النشاء او النخالة مقدار ثلاثمائة كرام والاحسن ان يزداد على  
 المغطس خمسمائة كرام من كربونات الصودا فبهذه الواسطة  
 ينظف الجلد حالا ومتى كان الاستحمام على هذا النمط يمكن  
 الحامل ان تستعمله ولو قبل دخولها في الشهر الخامس . اما  
 بعده فمسهوح لها ان تمكث في الحمام او المغطس وقتا اطول  
 ولا خوف عليها من سوء العاقبة .

﴿الجماع﴾ قال بعضهم ان الجماع مضر بالحامل لان كثيرا  
 ما ينشا عنه الاسقاط وانه لحقيق من وجه غير انه لا يسعنا ان  
 نسهب في هذا الموضوع في مثل هذا الكتاب الذي يسلم الى  
 ايدي كثير ممن يانفون طبعا من الخوض في مثل هذه المسائل  
 او يمس شعائرهم ادنى كلام يخل بالادب . فعلى الطالب الافادة



في هذا الامر ان يستشير طبيبة على انفراد فيفيدها المقتضي وبالاجمال  
 نقول ان المرأة اذا كانت قد اسقطت مرة فعلى الرجل ان  
 يتحاشى الجماع في الحمل اللاحق اقله الى نهاية الشهر الخامس.



### نبذة

في ما ينبغي فعله قبل الولادة اذا كانت الحامل  
 على نية ان ترضع طفلها بعد الولادة

من المعلوم ان حلة الثدي في الابكار (وهنّ الوالدات  
 اول بطن) تكون غالباً غير صالحة للرضاع وذلك لغورها في  
 الثدي اولئك ترى بارزة منه وسبب ذلك يكون احياناً  
 التنطق بالمشد (كورسه) ولا يخفى ان هذا الغور او التواء الزهيد  
 من الحلمة قد يكون في كثير من الاحوال داعياً الى امتناع  
 الرضاعة منها وعليه فان كانت الحامل عامدة لان تربي طفلها  
 على ثديها فعليها باديء بدء ان تخلع عنها المشد المعتاد وتستعيض  
 عنه باخر من اللستيك او تستغني عنه بالكلية واذا لبثت الحلمة

بعد ذلك غائرة او قليلة البروز فليعن باخراجها بآلة مخصوصة  
تباع في الصيدليات وتستعمل مدة الحمل واذا كان استعمال  
هذه الآلة متعذراً اما لعدم وجودها او لسبب الالم الذي تحدثه  
احياناً في النساء الخفيفات فيعوض عنها بطريقة اخرى وهي ان  
تكلف واحدة من قرائب الحامل ان تعالج الحلمة بالرضاع .  
فعل الطفل بها من وقت الى اخر على التماذي الى ان تبلغ  
الغاية حتى اذا ولد الطفل يجد كل شي معداً .

## الفصل الثاني

في بعض عوارض الحمل

ان هذه العوارض منها ما يؤثر في الام ومنها ما يؤثر في الجنين  
( اولاً في العوارض المؤثرة في الام )

ان من جملة ما تشتكي منه النساء الفتيات وقت الحمل  
فقد شهوة الطعام والتغرز ( القرف ) والغثيان والقيء والسائل  
الابيض والقبض والبواسير والدوالي والامتلاء الدموي والمصلي  
وتيجئة الدوار .

١ \* فقد الشهوة والتقرز \* ان اول ما يحدث من الحمل التقرز من الاكل او من بعض انواعه فتكره الحبل الطعم وتشمئذ من رائحة الطبخ وخصوصاً من رائحة بعض الاطعمة واخص ما تكرهه طعم اللحوم ومنظرها ورائحتها فتميل الى الاطعمة المتبلة كالسلاطة ونحوها والى الاثمار والخمر واشياء اخر غريبة مما يؤكل عادةً فيما يلائم في هذه الحال ان يسمح لها بمناولة كلما تشتهي ما لم يكن مضرّاً بالصحة فتمنع عنه ولا خوف عليها . ولتعلم ان الغاية في اكلها ان تغتذي ولا فرق بين نوع واخر من الاطعمة بشرط ان تكون فيه مادة مغذية .

٢ \* الغثيان \* وهو ما يكون احياناً من الاعراض المزعجة جداً فان الحامل تشعر من نفسها بميل دائم للقيء وبجموضة مستمرة غير محتملة وقد يتفق ان ليس باليد حيلة الى ازالة هذه الاحوال السيئة قبل نهاية مدتها المعلومة . بيد انها قد تخفف باستعمال الخمر محلى بالسكر او ماء المليسا او المياه الغازية ( كازوزا ) وعصير ليمون الحامض او الكلورال او ماء النعناع او يوخذ من صبغة اليود الافيونية تقطنان في كباية من الماء .

٣ \* القيء \* وحدوثه في ابتداء الحمل اخف من الغثيان ويندر كون بعض النساء لا تبلى به وبعضهن قد تستفرغ في



حملها الاول فقط ولا تعود اليه في غيره وعليه فتنسب العامة  
 حصول التي تارة الى العلوق بذكر واخرى الى العلوق بانثى  
 (وهذا من جملة اوهام العامة التي ينبغي ادراجها في الكتاب  
 المهود ٠٠٠٠) لان حصول التي او عدمه لا يدلنا على جنسية  
 الجنين ان كان ذكراً او انثى بل هو عارض سمبائي (اشتراكي)  
 حاصل في المعدة لتنبه الرحم منذ بدء عمل التكوين فيه وهو  
 كغيره من الاعراض العصبية التي يتعسر علينا ادراك كنهها  
 وتفسيرها ثم ان التي يعتري الحبال احياناً منذ ابتداء الحمل  
 ولو ساغ لنا لقلنا منذ ابداء ساعة اللتح الا انه لا يحدث في الغالب  
 الا بعده بخمسة عشر يوماً او بشهر ويدوم من شهرين الى ثلاثة  
 اشهر وياخذ حينئذ بالتناقص تدريجاً الى ان ينتهي في  
 اواخر الحمل ويندر بقاءه حتى الولادة اما في بعض النساء  
 فيكون التي شديداً جداً لتواتره او لطول مدته حتى يخشى منه  
 على حياة الحامل فتكون الامراة عرضة لاليم العذاب حتى انها  
 لا تناول شيئاً الا واستفرغته فلا تمسك معدتها الا ما كلاً ولا  
 مشرباً فتخط اذ ذاك قواها وتهيج مجهرها العصبي وتضطرب  
 حواسها كافة ويتج من ذلك خلل عمومي في الاعصاب وتنع  
 المرأة المنكودة الحظ في اسوأ حال اذا لم تداركها المعالجات

الموافقة او ننجو بالاستقاط من الموت الذريع جوعاً وعباءً .  
ويمكن تخفيف فيء الحبالي او قطعة بالاغذية الباردة  
والاشربة الثلجة والمستحضرات الحديدية (اذا لم يكن لهذه الاخيرة  
مانع يعرفه الطبيب ) وبعصير ليمون الحامض وبعض المياه  
المعدنية كماء ( سلتز ) او ماء ( سن كالميه ) وغيرها وبالخمر  
الحيدة مبردة بالثلج وبشراب صبغة اليود الافيونية او ( نيترات  
البرموت ) من ٢ الى ٤ كرامات في النهار او يستكرام الى  
ستكرامين من الافيون تؤخذ قبل الأكل ( او بالبلادونا ) او  
( الكلور وفورم ) اورش ( الايتر ) بالآلة المسماة ( Pulvérisateur )  
وهي ضرب من المرشات او المضخات ينج بها الماء ويدفع بضغط  
في انبوبة الى الخارج على قسم المعدة او نضح الماء الباردة بشدة  
على الوجه ( \* ) اما اذا دام القيء رغماً عن جميع هذه الوسائط  
وبلغ درجة يخشى منها على حياة الحامل ولم يبق علاج مفيد  
بذاته للقيء غير الاستقاط فليترك الامر لله ولا يجوز الاقدام على  
الاستقاط قصداً ومع ذلك فلنا في هذا الامر محل تمييز وموضع  
نظر وهوانه اذا كانت الحامل قد بلغت الشهر السابع ورجي

( \* ) ينبغي ان يستشار طبيب البيت عن كيفية استعمال هذا العقاقير

وعن مفاديرها



تخليص الجنين حياً مع حفظ حياة أمه فلا ينبغي التأخر عن اتخاذ الوسائط المودية الى الاستقاط ولكن قبل البلوغ الى هذا الوقت فلا معول لتضارب آراء الأطباء فيه فمنهم من ارتأى القطع بعدم فائدة الاستقاط الاغتصابي في هذه الحال واشهر هؤلاء على القول في ان الاستقاط قد لا يوقف القي ولا يزيله ومن مذهبهم ايضاً انه شوهد مراراً كثيرة ان الحامل في مثل ذلك الحال المار ذكرها قد انتهت الى الولادة متحملة عذابها بصبر وكانت العاقبة مع ذلك سليمة محمودة ومنهم من ذهب المخلاف والله من وراء الهداية .

٤ السائل الأبيض \* ان هذا السائل كثيراً ما يصيب الحوامل وقد قال بقراط انه من دواعي الاستقاط غير ان هذا القول لا يصح غالباً ما لم يكن في عنق الرحم تقرح متسع . ومن نتائج هذا السائل انه يلبك وظيفة الهضم ويسبب (الكاسترجيا) وهي الم اعصاب المعدة) وفاقه الدم ويهيج بنفسه جهاز اعضاء التناسل الظاهرة فيحدث فيها حكة مزعجة واحياناً الماء عند البول وقد تلطف هذه الاعراض بالغسل والحفن الباردة من الماء الصرف او يضاف اليه قليل من خللات الرصاص او بماء مغلي بقشر السندبان او بماء مخلوط بجزء صغير من بيكلورور

الزريق (السليماني) او التين . وحيانا يقتضي ان ينضح على فم الرحم من يوم الى آخر من مسحوق تحت نيترات البزموت او يكوى عنق الرحم بقلم نيترات الفضة (حجر جهنم) او غيره من الكاويات .

٥ ﴿القبض﴾ . انه في اغلب الاحيان يعتري الحامل قبض الامعاء فهذا اذا لم تكن معتادة عليه من قبل يكون من ثم نتيجة حالة ضعفية سببها الحمل او ضغط الرحم المتلب على المستقيم وعليه فيعالج هذا العرض بالحقن المليئة او مناولة سهول خفيف كمسحوق "سدلز الانكليزي" او كباية من ماء معدني مسهل كماء هنيادي ولقد زال هذا العرض احيانا باخذ قليل من التين اليابس او المطبوخ بالسكر او الخوخ الناضج قبل النوم او كباية ماء بارد في الصباح عند القيام من النوم . ويشار على الحامل ان تناول الماكل المليئة كالخضر المعالجة باللحم وتجنب اكل اللحوم الجافة او المقددة ولتقتصر على الاغذية السائلة دون الجامدة .

٦ ﴿البواسير والدوالي﴾ . ان حالة الحمل وما ينتج منها من كبر حجم الرحم وضغطها اوردة اسفل البطن والامعاء تسبب مجعاً للدم الوريدي في الساقين او المستقيم فتظهر

في الساقين الدوالي ثم الاورام الباسورية في المقعدة وتحدث  
احياناً اوجاعاً اليمية لا تحبل واحياناً محنلة.

اما دوالي الساق فتعالج . بحزمها بجرب من لستيك  
يضغطها ضغطاً خفيفاً ويتطرزوا لها حالاً بعد الولادة .

واما البواسير فتعالج بالحقن والوضيعات الباردة وبمرهم  
الحور وبالحمولات ( التحاميل ) المركبة من زبدة الكاكو  
وبمرهم مركب من مسحوق ورق البقدونس بعد تجفيفه .

٧ \* الامتلاء \* انه قد ينتج حالاً من الحمل تغيرات  
جوهريّة في الدم تاتي باعراض خصوصية اخصها الصداع  
وثقل الرأس وشعور بحرارة عمومية ودوار واحياناً تحدث  
احتقانات موضعية وبعض النزف الخ . فان اجتمعت هذه  
الاحوال يقال ان في الجسم امتلاء وهذا الامتلاء يكون ناتجاً اما  
من زيادة في الدم مع نمو عدد كرياتته وهذا نادر واما من زيادة  
في مصل الدم مع نقص كرياتته .

فان كانت الزيادة في الدم مع زيادة عدد كرياتته سمي ذلك  
الامتلاء حقيقياً والا فهو كاذب او مصلي وهو الأكثر .

وهذه هي علامات الامتلاء الحقيقي احمرار السحنة وحسن  
البنية وقوة الجسم وصداع الرأس واحتقانه ثم احتقان بعض



الاعضاء . فان كان ذلك كله جاز الفصد العام بل قد يكون  
 ضروريا . غير انه ينبغي الاحتراس من الفصد عن طياشة  
 وخفة قبل الوقوف على حقيقة الحال . فيشاور فيه طبيب  
 ماهر دفعا لاضرار تكرار الفصد التجاري عادة بين نساء  
 هذه البلاد .

اما الامتلاء الكاذب فلا يسمح فيه بالفصد اصالة بل  
 تعالج اعراض الكاسترنجيا والدوار وطنين الاذنين  
 بالمستحضرات الحديدية والكينية والتنزه وتبديل الهواء الخ .  
 غير انه اذا اشتدت اعراض احتقان الراس والامعاء يضطر  
 حينئذ الى الفصد ولو كان الاحتقان كاذبا لان استفراغ مقدار  
 من الدم ينعش قلب الحامل مؤقتا الا انه فليسارع بعده حالا  
 الى المقويات ولا يجوز تكرار الفصد ولا ياشر لاقبل داع لانه  
 يضعف الام ويسلط عليها الاعراض العصبية ويعرض الاولاد  
 الذين سيولدون بعد الى ضعف البنية والتدرن والخنازير  
 ولقد علم بالاختبار ان زيادة المصل في دم الام ونقص كريات  
 يتجان من الفصد المتكرر . ولا يخفى انها من اخص الاسباب  
 المؤدية الى تلك العلل ليس غير .

## ﴿ثانياً في العوارض الموثرة في الجنين﴾

ان العوارض التي تطرأ على اطوار الحمل ويمكن تاثيرها في صحة الجنين او اهلاكه احياناً هي هذه . الصدمات على البطن والسقوط على المقعدة والامتلاء وعلل الام السابقة الحمل او المرافقة له والانفعالات النفسية .

﴿الصدمات على البطن والسقوط على المقعدة﴾ انه كثيراً ما يتاني موت الجنين من ضربة او صدمة على البطن او من سقطة على المقعدة وهذا امر مقرر عند الجميع ومعروف عند الخاصة والعامة وعليه فاذا كان الجنين آخذاً بالتنفس وشرعت الام تشعر بارتكاضه ثم عرض لها بعد ذلك عارض مما تقدم كسقطة او ضربة شعرت للحال بسكون ارتكاض جنينها ولا تمر بضعة ايام الا اسقطت وفي بعض الاحيان تسبب هذه العوارض غير الاسقاط معائب شتى في خلق الجنين منها الكشم (وهو نقص في خلقه) والشدق (وهو ميل وعوج في الخد والراس) والكوع (وهو اعوجاج في الكف او اقبال الرسغ



على المنكين أو التواء الكوع أو لكسر في بعض الاعضاء وخلاف ذلك من العيوب فيولد الجنين معيباً بهذه فيكون أكثم أو اشدق أو اكوع أو مكسور الاطراف وهلم جرا .

❦ الامتلاء ❦ تقدم لنا كلام في هذا العارض من حيث تأثيره في الحامل نفسها ولتكم الان عن تأثيره في الجنين فنقول . اذا كان الامتلاء عظيماً تنقبض الرحم بشدة وتضغط شديداً الجنين وتحوّل اعضاءه عن وضعها الاصلي في هذا التجويف فيظهر بسبب ذلك بعض عيوب في جسمه وهي العيوب الخلقية كالمقدمة التي توضع بعض الاجنة مصابة بها ويمكن انقاء شر هذه العيوب بالفصد العام لتخفيف الامتلاء وارتفاع الضغط عن جسم الجنين ومن الاختبارات اليومية في ذلك الراحة التي تحصل عليها الحامل حالاً عقيب الفصد بعد ضغطها واضطرابها وكثيراً ما سمعنا نساءً يقررن ان حركات الجنين قويت بعيد الفصد بعد ان كانت ضعيفة من قبله ولا كانت تكاد تشعر بها وهذا دليل على ان الامتلاء لا يضر فقط بالحامل بل يؤثر ايضاً بالحمل .

❦ العلل الحادثة مدة الحمل ❦ . ان هذه العلل التي تحدث للام مدة الحمل يتنوع تأثيرها في الجنين بتنوعها في

نفسها منها ما يهلك الجنين حالاً بتسميمه دم الأم وإفساده  
 وذلك كالجذري والهواء الأصفر والزهري والحمى النفاسية  
 وغيرها ومنها ما لا يمتد ولا يورث في بنيتها إلا بتقيص حجب  
 فقط أو يفضي إلى إسقاطه كالريوماتسم الحاد وذات الرئة  
 وذات الجنب ( التهاب البليورا ) والحمى التيفوئيدية . ثم  
 للتأثيرات أو الانفعالات النفسية أحياناً مفعول في الجنين  
 وقيل لا تفعل فيه وإن فعلت فتحدث عللاً مختلفة أو بعض  
 عيوب خلقية .

أما العلل التي تنتقل من الوالدة إلى الجنين وتوجب  
 إسقاطه أو يولد مصاباً بها أو مستعداً لحصولها فيه بعد وقت  
 طال أو قصر فهي هذه . المزاج الدرني أو السل الرئوي .  
 والخنازير . وداء الزهري . والعلل العصبية بأنواعها .  
 ( كالكستيرجيا ) الم اتصاب المعدة . وباقي الأمراض العصبية  
 على اختلاف مواقعها كالنقرجيات والتشنجات . والهستيريا  
 والصرع . والجنون . ثم الأمراض الجلدية كالسرطان ؟ والمزاج  
 النقرسي . والحصوي الخ . ومع ذلك فقد شوهد من الأجنة من  
 ولد سليماً من هذه العلل مع أن والدته كانت مصابة بأحداها  
 واستمر كذلك طول حياته وقل من عادت إليه فظهر فيه

اثر بعض منها بعد وقت طال او قصر .

اما ~~اثر~~ الانفعالات النفسية ~~في~~ فيظهر في الام اكثر منها في  
 الجنين لان الحامل تكون متنبهة الحواس كثيرا حتي اذا عرضت  
 لها موثرات عقلية شديدة حصل لها هيجان غريب غير محدود  
 العاقبة فضلا عن ان الحمل نفسه كثيرا ما يغير من اطباع  
 المرأة فتري تلك التي كانت في السابق لينة العريكة منسرحة  
 الصدر تميل الى المزاح والسرور اصبحت عند الحمل كشيبة حزينة  
 غصوبا حقا لا ياخذها عجب من شيء ولا يسرها امر وبعد ان  
 كانت تود رجلها نصيح احيانا تكره منظره وتابي مجالسته وهي  
 تجهل الدواعي الى ذلك بل يكون هذا الاشمزاز على الرغم منها  
 وتضي احيانا اخرى غير ثابتة في اميالها واهوائها . ومن غريب  
 ما يحكي ايضا عن بعضهن انها مالت الى الاختلاس والسرقة  
 فنهبت من بيت جاريتها بعض الامتعة القليلة القيمة وقد كانت  
 فيما مضى مهذبة اديبة ومع ذلك فلم تتمكن من نفسها لتردعها  
 عن هذا الميل ( فتأمل ) ويحصل لبعضهن ما يسمى جنون  
 الحوامل حيث يلوح عليهن علامات خلل في الشعور ويكون  
 بهن خفة ووسوسة فياتين بغرائب الافعال ولكن من حسن  
 المحظ تكون هذه الحوادث نادرة جدا . انما الغالب في الحبالى



حصول ما يسمونه الوحام وهو ميل النفس المنحرف الى امور  
غير ما لوفة طبعاً . فان كانت هذه الاميال الى ما يجوز اجراه  
فلا باس من السماح به للحامل والاذا كانت اميالها الى ما  
يجلب ضرراً باهظا سواء كان ادبياً ام مادياً فلتردع عنه بصرامة  
ولا خوف عليها .

غير ان من الامور الاكيدة الثابتة بالمشاهدة ان بين اعصاب  
الام واعصاب الجنين اتصالاً قوياً حتى ترى ان انفعالات  
الواحدة تؤثر في بنية الآخر وان لم يكن ثم دليل ظاهري يوضح  
كيفية هذا الاتصال فمع ذلك ان حصول هذه التأثيرات في  
الام والجنين في وقت معاً مما لا يسعنا انكاره وقد روي مراراً  
عن نساء وحن على بعض انواع الاطعمة واشتدت شهوتهن  
اليهود قد تعسر عليهن بلوغ المني في ذلك فشعرن للحال بحركات  
الجنين العنيفة . وروي ايضاً عن اخريات كن اذا رغبن في  
مناولة الطعام بجوع شديد واجبن طلبهن في ذلك وشبعن  
حسن بعده بحركة الجنين كانه على ما يزعمن سر بهذا الامر  
فاظهر سروره بارتكاضه . ولا شك بوقوع كثير من هذه الحوادث  
اعتماداً على رواية الثقة . اما كيف نفسر هذا الامر فلا نعلم ولربما  
كن حدوث مثل هذه الامور داعياً للعامة الى الاعتقاد بان



للمؤثرات النفسية فعلاً قوياً في أحداث بعض العاهات في خلق  
 الجنين كالوحم الذي يظهر في جسده . واني قد بحثت كثيراً  
 عن هذه المسألة فوجدت ان ائمة الطب على عدم الاعتقاد بان  
 للتأثير النفسي فعلاً قوياً في الجنين إلى أحداث هذه العيوب  
 الخلقية على ما تعتقده العامة بل قالوا ان في كلما ورد من هذا  
 القبيل عن حوادث وعلل اصابت الاجنة مما وحت عليه  
 والدائم موضوعاً للشك وقابلاً للرد . وعليه فلا خوف على  
 الجنين في العموم من عدم تميم رغائب امه . واما تلك العاهات  
 والعيوب التي تظهر في اجساد بعض الاجنة فليست سوى نتيجة  
 احوال مختلفة تطرأ على الجنين وهو في احشاء والدته اذ لو كان  
 ذلك نتيجة عدم تميم رغائب الحوامل لما ولد طفل خالياً من  
 وحة او اكثر لانه ما حملت امرأة الا اشتبهت في حملها شيئاً بل  
 اشياء ولم تنلها ومع ذلك فاكثر الاولاد يولدون ولا علامة فيهم  
 قط . واني اظن ان المرأة اذا وجدت طفلها مصاباً بعلامة ما  
 تاخذ في التفطيش والتردد في ضميرها عما عساها تكون  
 اشتبهت مدة حملها ولم تنله مما يكون شبيهاً بتلك العلامة الظاهرة  
 وبعد البحث الطويل والفحص الدقيق تنتهي اخيراً الى التذكر  
 بانها اشتبهت بنأ او عليقاً او قطعة كبد او طحالاً الخ مما لا يكون

له في الغالب حقيقة .

ولاشك ان ما بسطناهُ من الكلام في هذا البحث يكون اقرب للعقل والصواب . وكيف لا وحياتنا تنقضي بين رغائب وشهوات يتعسر في الغالب البلوغ اليها وان فحسنا ضميرنا نرى ان لا يوم يمضي الا واشتهينا فيه شيئاً ولم نثله . فكيف تكون رغائب الحامل التي تكثر كما ذكرنا طلباتها ويزداد ميلها الى غرائب الاشياء . فقد برح الخفاء اذاً على ما ارى بان تلك الحوادث لا تتجاوز حد الحكايات والخرافات المتداولة بين نساء العامة التي تنسب الى احداث عجائب في الخلق وغرائب في الولادات يتعسر على الذوق السليم تصديقها . ومع ذلك فقد لا يمكننا القطع بعدم حصول بعض حوادث خلقية تنسب الى اشتهاء الوالدات وان تعسر علينا تفسيرها في حال معارفنا الحالية واني استقرت حوادث شتى من هذا القبيل وسمعت روايات عديدة عن وقوع مثلها في هذه الاقطار وشاهدت عياناً بعض علامات وعيوب اخرى خلقية ينسبها اهلها الى شهوات غير مقضية او الى مناظر كريهة مؤثرة وبجست ايضاً ملياً من الدهر لارى تفاسير علماء الفيزيولوجيا لهذه الغرائب فلم اهتم الى براهين قاطعة تنفع العقل وغير قابلة الرد .

وبالاجمال نرى ان علم الفيزيولوجيا لم يزل قاصراً عن ادراك مثل هذه الحقائق .

ومعظم ما يقال في هذا المعنى هو هذا . ان الانفعال النفسي قد يؤثر الى درجة محدودة في الجنين ومن اخص هذه الانفعالات المناظر المؤثرة والاصوات الشديدة والحادثات المفجائية . فانها تؤثر في مخيلة الحامل وتنبه او تهيج شعائرها وحواسها الى درجة ينفع منها الجنين في احشائها . ومن امثلة ذلك نعا ج يعقوب كما ورد في الكتاب المقدس في سفر التكوين ص ٢٠ عدد ٢٧ و ٢٨ و ٢٩ .

ومن شروط ذلك ان تكرر الحوادث المؤثرة من نوع واحد وان يطول النظر الى الامر المحزن او المشغف او ان يمتد الهجس فيه والتحدث بامره الى ان ينطبع في مخيلة الحامل . قال بعض من مشاهير علماء التاريخ الطبيعى انه وان كان في بعض الحوادث لا يسبق ولادة المسخ حادث غريب يحدث غالباً في الاشهر الاولى من الحمل بالمسوخ امر يسبب في المرأة اضطراباً عظيماً وتنبهاً مفرطاً كمرض او سقطة تحدث في العقل خلاً عظيماً وتأثيراً شديداً يدعو الى غموم وهموم واوهام ومخاوف يجوز لنا ان نعزو اليها مسخ الجنين والله اعلم .



## القسم الثاني

### بعد الولادة

#### الفصل الاول

فما ينبغي عمله للطفل حين ولادته  
اذا كان صحيحاً

ان اول ما ينبغي فعله للمولود حديثاً يكون منوطاً بالقابلة  
(الداية) وهوانها تقبل الطفل بين يديها وتضعه في حضنها  
وهي جالسة امام الوالدة وينبغي ان تلقيه على جانبه موجهة  
وجهه نحو صدرها (القابلة) لكي لا يدخل في فيه او انفه شيء  
من السوائل الخارجة من رحم الام فضلاً عن ان هذا الوضع  
يعين ايضاً على خروج الماء والمخاط الذي يكون احياناً متجمعاً  
في فيه ونجتهد القابلة اذا كان الطقس بارداً ان تلفة بمنشفة  
او غيرها الى ان تكون قضت الواجب مع والدته ثم اذا كانت

السرة (الحبل السري) ملتفة على عنق الطفل كما يحدث أحيانا فتخلصه منها ثم تبادر الى قطعها على بُعد قيراطين من متصلها في بطن المولود وتضغط فوهتها بعد القطع بالسبابة والوسطى والابهام من اليد اليسرى لمنع النزف اذا لم تجد داعيا الى خروج بعض قطرات من الدم . والاصوب انه اذا كانت المشيمة باقية في جوف الامراة ان تربط السرة ربطتين الواحدة على بعد ستمترين عن صفاق (جلد) بطن الطفل والاخرى على بعد ستيمترات عن الربطة الاولى ثم تقطع بينهما . لكن عليها ان تلاحظ قبل ربط الطرف المتصل بالطفل اذا كان ثم فتق سري خلقي فتدفعه الى البطن وتضغطه باصبعها الى ان تكون انتهت من عقد الخيط لئلا تعقده على قسم من المعى فتكون العاقبة وخيمة ويهلك الطفل . وبعد قطع الحبل السري وربطه ينظف بدن الطفل من المواد الدسمة الملتصقة به ومن الدم المتلخ والماء السائل عليه وهذا التنظيف يتم باخذ زبدة اوزيت تدهن به اليد ويمرّح جلد الطفل وقد اشار بعض قواهل الافرنج ان يمرّح بجم (صفار) البيض ويفضلنه على ما سواه لانه اسهل للامتزاج بالماء ثم يصب على الطفل ماء فاتر لاثزيد درجة حرارته على ٢٨ سنكراد او يغطس تغطيسا في

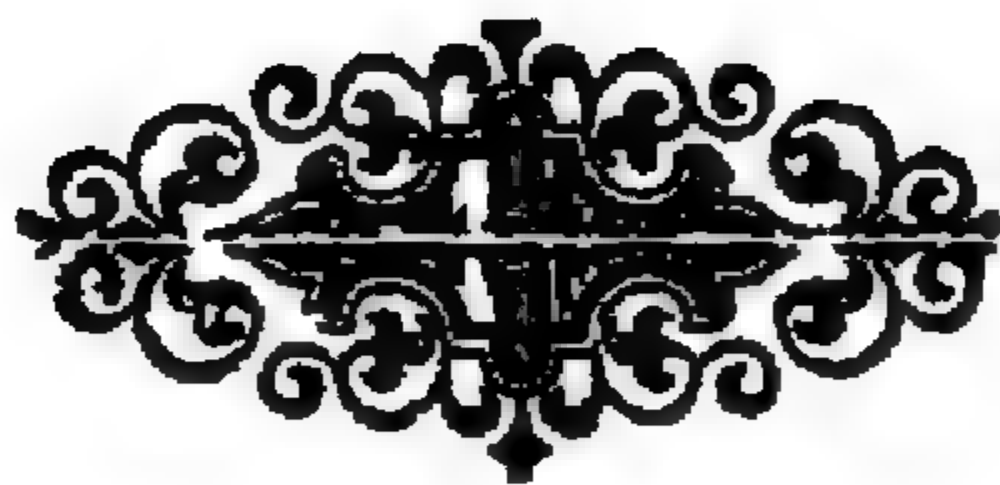
هذا الماء حتى ينظف البدن كما يجب . ثم يفحص الوليد قبل ان  
 يكسى ثيابه ليرى اذا كان به من العيوب الخلقية ما يوجب  
 استدعاء الجراح الى معالجته حالاً وذلك كالشفة الشرماء لدرجة  
 يتعذر معها الرضاع . او انسداد الاست او الصماخ البولي . ويترك  
 ما كان من غيرها كالقدح في الرجل والسمات وغيرها الى ان  
 يصير الطفل قادراً على تحمل العمليات لانها لاتضر بحياته اذا  
 بقيت الى اجل . وحينئذ يلبس القميص ويعصب راسه . ثم  
 يبادر الى لف الطرف المربوط من السرة بان تؤخذ شقة من  
 شاش ناعم ويثقب وسطها ثقباً كافياً لادخال الحبل فيه ثم تشق  
 هذه ايضاً من احد طرفيها الى الثقب فيحصل من ثم طرفان  
 فيوضع اصل الحبل بينهما ويضم ايضاً الطرف الاخر غير المشقوق  
 الى اسفله ويلف الحبل ويربط بهذين الطرفين على هيئة  
 الصليب وتلقى هذه الربطة الى اعلى البطن من الجانب الايسر  
 وتغطي برفادة (قطعة مطوية ثلاث او اربع طيات) من شاش  
 ايضاً ناعم ويحزم الكل بحزم عرضة من ثلاث الى اربع اصابع  
 طويلاً بالكفاية بحيث يحيط ببطن الطفل ويشمله مرتين  
 وبعد ذلك يؤخذ في تكملة الباسه باقى ملابسه التي تكون  
 مناسبة لاحوال الطقس والمكان وحالة الاهل كما سيأتي شرح



ذلك في باب الملابس . ثم يلف باللفائف .

وبعد الولادة بمرهه تكون احياناً من ١٦ الى ٢٤ ساعة يبرز  
الطفل ما يسمى العقي عند الاطباء وهو بلغة العامة (التزفيت)  
لمشابهته الزيت المعروف من حيث السواد ويكون لزجاً كأنه  
الغراء وهو فضلات تجمع في المعى مدة الحياة الجنينية ويكون  
وزن هذه المادة بين ٦٠ و ١٠٠ كرام فان احتبس العقي ولم  
يخرج بعد مضي ١٢ ساعة من الولادة كان ذلك احياناً داعياً  
الى عوارض قل أو أكثر ضررها بالطفل غير ان هذه العوارض  
لا تظهر في الغالب الا اذا دام الاحتباس ٢٤ ساعة فحينئذ  
يضطرب الطفل ويتهمل ويتلوى ويصرخ شديداً من ألم  
المغص الذي يصيبه ويبقى واحياناً تصيبه نوبات عصبية .  
اما سبب احتباس العقي فيكون غالباً من تشنج العاصرة أو  
ضعف الحركة المعوية في الاولاد الضعفاء والنفقاء او فمين  
تعسرت ولادتهم . وقد دبرت العناية المبدعة واسطة تسهل  
اخراج هذه المادة وهي لبن الام الاول وهو الكلستر (اي الصمغ)  
لان فيه مادة ملينة تعين على اخراج العقي ولهذا يجب ان  
يكون لبن الام اول غذا للطفل لانه معدله من الطبيعة . لكن  
اذا لم يكف هذا الرضاع الاولي لبلوغ الغاية او كان متعسراً

لاحوال خصوصية في الام كأنخطاطها اوضعفها او في المولود  
 لعجزه عن الرضاعة في الابتداء فيعول حيثذير على ما اصطلمحت  
 عليه العامة وهوان يقطر في فم الطفل بعض قطرات من ماء  
 الزهر الفاتر محلات بالسكر وممزوجة بالماء الصرف . اما اذا  
 طال احباس العقي اكثر من ٢٤ ساعة فيجمل الطفل بجهول  
 صغير من زبدة الكاكاو او بلب حبة صنوبر او يحقن بماء فاتر  
 بمقنة صغيرة او يغطس بمغطس فيه ماء فاتر . واذا لم تنجح هذه  
 الوسائط يادر الى استعمال الاشربة الملينة فيسقى الطفل بعض  
 قطرات من شراب الهندبا المركب محلولة بالماء او شراب العسل  
 مع ٤٠ نقطة من زيت الخروع او يعطى في مدة النهار من ٨  
 الى ١٢ كراما من دهن اللوز المحلو المستحلب .



## الفصل الثاني

فيما يلزم عملة اذا ولد الطفل ضعيفاً او عليلاً

اننا تكلمنا في الفصل السابق عما يلزم عملة للطفل متى ولد صحيحاً . والآن نتكلم عما ينبغي فعله له متى ولد عليلاً لانه يحدث احياناً ان الطفل يولد ضعيفاً جداً او بحالة توهم الموت وقد يصير حقيقياً اذا لم يتدارك بالوسائل المناسبة .

اما ما يطرأ على الطفل لدى الولادة ويوهم موته فهو ما سماه بعضهم بالسكتة (ابوناكسيا) وسماه الآخرون بالاخناق (اسفيكسيا) والصحيح انه حالة بها تبقى بعض وظائف الحياة الالية رغماً عن توقف اعمال الحياة النسبية ومن الوظائف التي تكون غير متوقفة وتحسب ضرورية عمل القلب . واذا امعنا النظر في فحص اعراض هذه الحالة نرى تارة ان السحنة تكون محمرة



مع القسم العلوي من الجسد ايضاً وتكون العينان جاحظتين  
 وملتحمهما محقنة والوجه منتفخاً تلوح عليه بقع زرقاء متفرقة . وظوراً  
 نجد كل الجلد اغبر اللون والانسجة مسترخية . ففي الحالة الاولى  
 يكون الرأس وارماً وغير بارد والشفتان منتفخين ومزرقتين  
 ازرقاقاً شديداً والعينان جاحظتين واللسان ملتصقاً بالحنك  
 ويكون الرأس غالباً مستطيلاً متصلباً والوجه منتفخاً قليلاً . اما  
 خفقان القلب فيكون تارة قوياً بارزاً واخرى لا يكاد يشعر به  
 ويكون الحبل السري احياناً مملوئاً دماً . وفي الحالة الثانية يكون  
 الطفل اصفر فاقعاً كالليت واطرافه مسترخية وجلده اغبر لا  
 لون فيه ويرى احياناً ملوناً بالعقي وتكون الشفتان صفراويتين  
 والفك الاسفل مرتخياً ولا يكاد يشعر بنضان الحبل السري  
 اولا يشعر به ابداً حتى لا يكاد يحس بخفقان القلب ولقد شوهد  
 مرة ان طفلاً ولد بهذه الحالة فتحرك ثم صرخ عند خروجه من  
 احشاء امه وبعد ذلك بلحظة بصر ادر كتته الحالة التي ذكرت .  
 فالتباين الكائن بين اعراض الحالتين المذكورتين الدالة  
 على الموت الموهم ناتج من اسباب كثيرة مختلفة تكون احياناً  
 متفاوتة في الدرجة فتنبه عنها حالة واحدة مرضية . وللعلماء  
 في ايضاح ذلك مذاهب شتى وارااء متباينة او متقاربة غير ان

الثابت منها عند علماء الفيزيولوجيا هو هذا وهو ان مصدر الحركات التنفسية النخاع المستطيل الذي منه ينبعث المنبه والمحرك للشهقة التنفسية الاولى وحيث لا يسعنا ضيق المقام ان نسهب في ايضاح ذلك وبيان ما توصلوا الى معرفته نورد هنا على سبيل الاجاز خلاصة ما قيل فيه على قدر ما يحتمله حال هذا الكتاب فنقول .

ان عمل التنفس هو عمل منعكس ينتج اما من تاثير اعصاب سطح الجسد واخصه العصب الثلاثي الوجهي من نفخ الهواء البارد وجه الطفل في ميلاده فيشهق الشهقة الاولى فيدخل الهواء ويمس العصب الرئوي المعدي فينقضي عمل اخر منعكس ويدوم التنفس هكذا على التوالي بدوام تاثير العصب الرئوي المعدي نفسه . او يحدث من اسباب اخرى اخصها التغيرات الحادثة في النخاع المستطيل بسبب نزف دموي غزير فيتهيج من اختلاط الدم الوريدي به . وهذا هو تفسير الحركات التنفسية في حالة الاسفيكسيا ( الاختناق ) غير الكاملة . ففي الحالة اصولية حيث لا يكون الجنين قد تآزى مدة الخاض وبقي الشعور الجلدي فيه محفوظاً سليماً فالتهيج الحاصل في الاعصاب الجلدية من ملامسة الهواء الخارجي لها ينتقل منها الى النخاع

المستطيل ومنه الى الاعصاب التنفسية فتحصل حركات التنفس .  
 اما اذا بقي الطفل مدة ما مقفود العناصر التنفسية التي  
 يستمدّها من المشيمة او كانت المشيمة قد انفصلت حالاً عن  
 الرحم غلب خروج الطفل وعرض عارض ما يمنع دخول الهواء  
 الى الشعب ففي الحال تبتدي اعراض الاسفليكسيا لان الدم  
 غير المتأكسد (الخالي من الاكسجين) يهيج النخاع المستطيل  
 بلامسته له وهذا التهيج يتقل الى الاعصاب التنفسية فتاتي  
 بالحركات التنفسية فاعلة بعضلات الوجه والصدر والبطن  
 فتحصل الشهقة الاولى ويعوض عن المحرك المركزي بالعمل  
 المنعكس لفروع العصب الرئوي المعدي المتأثرة من دخول  
 الهواء الى الرئتين فيدوم التنفس على هذه الطريقة .

وهذا هو نفسه الذي يعرض للجنين اذا مات محتقناً في  
 احشاء امه في او اخر مدة الحمل او في وقت المخاض لضغط  
 يعتري الحبل السري ولا انفصال المشيمة السريع فياخذ الجنين  
 بحركات تشنجية واعمال تنفس اغتصابي تسبق موته . وكثيراً ما  
 اخبرتنا الحاملات ان الجنين بعد ان تحرك مدة بعنف توقفت  
 حركاته بغتة . وسبب ذلك في الاحشاء كسبيه في خارجها اي  
 من ملاسة الدم الوريدي النخاع المستطيل وتهيج وانتقال



هذا التهييج الى الاعصاب التنفسية .

والفرق بين هذين المهيجين العمل المنعكس اي الاول  
الناتج من ملاسة الهواء الخارج اعصاب سطح الجسد والثاني  
الحاصل من فعل الدم الوريدي في النخاع المستطيل . هوان  
الاول يدعى ( فيزيولوجي ) او اصولي . والثاني ( باثولوجي )  
او مرضي ويندر اتيان الاخير بالمطلوب لضعف العمل المنعكس  
الناتج عنه .

وعليه فان صح القول بان فعل الهواء الخارجي البارد في  
سطح جلدنا لطفل هو المسبب الاول بل الوحيد للعمل المنعكس  
في النخاع المستطيل ثم في الاعصاب التنفسية لاحداث الشهقة  
الاولى فهم اذ ذاك ان كل ما من شأنه ان يضعف الاحساس  
الجلدي او يقعده يعيق او يمنع امكانية المجهود الاول للتنفس  
ويلقي الطفل في حالة توهم انه ميت واسباب ذلك كل ما  
يحدث شللاً عظماً او صغرى في المراكز العصبية التي بعد ان كانت  
غير لازمة للحياة الجنينية تصبح لازمة بل ضرورية لقيام الحياة  
خارج الرحم . وهذه الاسباب تقسم اولاً الى آفات تتعلق  
بالتنفس ( ثانياً ) الى آفات تتعلق بدورة الدم . ( ثالثاً ) الى آفات  
تتعلق بالمراكز العصبية . فالاولى تدعو الى الاسفيكيا بدرجاتها

الشديدة والخفيفة . والثانية تحدث نزفاً قتلًا . والثالثة تجعل  
المراكز العصبية غير صالحة للقيام بالوظائف التي من شأنها  
القيام بالحياة في حين الولادة .

أولاً \* الآفات المتعلقة بالتنفس \* . أن هذه الآفات منها  
ما يحدث مدة المخاض ومنها ما يقع بعد الولادة فالتى تحدث مدة  
المخاض هي هذه . انضغاط الحبل السري الى جدران الحوض  
ورأس الجنين وجزعه . والتفاف الحبل بشدة على عنق الجنين  
او على عضو آخر من أعضائه . وانفصال المشيمة قبل الزمان  
المحدود . واتقباض الرحم الشديد اذا ولد الجنين معكوساً على  
مقعدته والرأس باقٍ داخل الرحم حيث لا يستطيع الطفل  
سيلاً الى التنفس . والتى تجري بعد الولادة هي هذه أيضاً .  
تجمع المخاط في فم الطفل وبلعومه او حلقومه او في بقية المسالك  
الهوائية . فكل هذه الاسباب من شأنها ان توقع الطفل في حالة  
توهم موته كما ذكرنا انفاً . وعليه فان فعل احد هذه الاسباب في  
الطفل بسرعة او كان عهد فعله قريباً فينتج منه احتقان في  
السمحة واحمرار فيها كما مر والافيطهر الجلد اصفرار مد . وفي  
الغالب انه كلما تقدم عهد فعل السبب المؤثر كان الخطر اشد  
والرجاء بالعود الى الحياة اضعف .

ثانياً **الآفات المتعلقة بالدورة الدموية** \* ان هذه تصرف  
 الحبل السري او تمزق المشيمة تمزقاً ينشأ عنه نزف تكون به  
 حياة الجنين على شفا خطر عظيم غير انه لحسن الحظ يكون  
 هذا نادر الوقوع على انه اذا كان هذا النزف وافراً قضى الجنين  
 نحيبه قبل ولادته . لكنه يحدث احياناً ان يتوقف النزف المذكور  
 لداعٍ من الدواعي المجهولة فيولد الطفل حياً او بحالة توهم الموت  
 واسبه بحالة الاغواء فيكون كانه ميت لانه يكون مسلوب اللون  
 ارمداً الجلد مسترخي العضلات وربما خفق قليلاً او صرخ  
 صراخاً خفيفاً ثم ينطفيء بغتة انطفاء السراج اذا كان النزف  
 الذي حدث له وهو في رحم امه غزيراً .

ثالثاً **الآفات المتعلقة بالمراكز العصبية** \* من المعلوم ان  
 الجهاز الدماغي الشوكي يبقى في عطلة مدة الحياة الجنينية لان  
 التنفس والدورة والتغذية تكون اذ ذاك في يد اعصاب الحياة  
 الآلية وتحت حكمها وهي السقد السماثوية وفروعها وعليه فتكون  
 حياة الجنين تسه بحياة النبات اي حياة الية ولو كان في جسمه  
 اعضاء الحياة الحيوانية وبهذا ينبغي لنا كيف تخيا في الرحم الاجنة  
 الذين لا راس لهم او الناقصو الخلقة وعليه فاذا ما راينا مثل هؤلاء  
 الاجنة قابلين للتهميع داخل الرحم ويبدون فيه حركات كثيرة



ويبقون أحياء إلى حين الولادة أو إلى ما بعدها ببرهة وجيزة  
ويدومون بدوام الدورة والتنفس المشي تبين لنا أن الدماغ  
والنخاع الشوكي ليسا ضروريين لقيام الحياة الجنينية ولا تقف  
الحياة ببقائها أو تعطيلها إلا بعد الولادة ، وهذا هو الفرق بين  
آفات التنفس والدورة الدموية وبين آفات المراكز العصبية  
لأن تلك تقضي أحياناً على الجنين وهو في أحشاء أمه موتاً ذريعاً  
وهذه قد لا تميته إلا بعد الولادة بزمن وإن قصيراً .

ثم من العلل التي تصيب الجنين أيضاً وهي متعلقة بالمراكز  
العصبية الضغط الشديد الذي يتحمله الرأس في المخرج إذا  
كانت أقطار الحوض ضيقة ثم ضغط الملقط عليه عند استخراج  
يه ثم الضغط الحاصل من احتقان وعائي يعيق الدورة  
الوريدية في بعض أحوال الولادة لتقدم الوجه أو في حالة  
انضغاط الحبل السري لالتفافه على العنق أو في حالة اختناق  
الرأس من تشنج الرحم على رق الجنين وهو خارج منه وإخيراً  
في حالة الانضغاط الحاصل من انسكاب الدم في جوهر الدماغ  
أو على سطحه .

وأحياناً تأتي هذه العلل عينا عن أفة النخاع المستطيل  
إذا افترط في عمل التدوير الرحوي في رأس الجنين داخل الرحم

عندما تدعو الظروف اليه .

اما الافات التي تصيب المخ وحده فلا تعارض انتظام التنفس من وجه اصاله بخلاف ما يحدث من الافات التي تصيب النخاع المستطيل . حتى ولو نقص منه قسم عظيم لا يكون ذلك داعياً الى احباس التنفس حالاً بل شوهد من ولدوا بهذا النقص قد تنفسوا برهة وبعضهم عاش بضعة ايام . ويشاهد ذلك ايضاً في المولودين بلا دماغ . فقد تبين لنا اذا انه في حالة الولادة المتعسرة اذا ضغطت الراس وقتياً يتوقف عمل الدماغ برهة غير انه لا يكون هذا التوقف كافياً لاحداث مانع كامل للتنفس ولذلك يمكن زوال الانضغاط الحاصل للدماغ سريعاً فتدوم الحياة بخلاف ما يحدث اذا كانت الافة مصيبة النخاع المستطيل لانه العامل الوحيد في حركات التنفس فانها ان كانت اصابتها اياه شديدة افسدت عمل التنفس كله واماتت الطفل حالاً بعد ولادته وهذا هو السبب في موت الاطفال المولودين معكوسين على المقعدة اذ مكثت الراس منهم في الرحم طويلاً واخرج بعنف شداً بالجزع لتخليصه .

✽ المعالجة ✽ انه وان كنا لا يمكن بمجرد مشاهدة الطفل الواقع في حالة الموت الموهم من معرفة السبب الاصلي الذي

احدث هذه الاعراض واقف التنفس لجهلنا مركز العلة وحالة  
 المجموع العصبي او الدرجة الحاصلة من العلة في مراكزه لايسوغ  
 لنا ان نياأس او يقطع بنا من امكان إعادة الحياة الى هذا الطفل  
 ولو كان اصفرار الجلد وخلوه من اللون واسترخاء الانسجة تشير  
 الى خطر عظيم وتدل على الموت الاكيد ولو شاهدته ايضاً  
 الطبيب وهو بهذه الحالة بعد نصف ساعة او ساعة عقيب  
 الولادة . لانه قد حدث احياناً ان اطفالاً كثيرين لبثوا ساعة  
 كاملة بحالة الاسفيكسيا فعولجوا بالوسائط المناسبة فظهرت فيهم  
 دلائل الحياة التي كانت متوارية بحجاب من اعراض الموت  
 الموهم . ولا يجوز لنا ايضاً القطع في حصول الموت الحقيقي قبل  
 تكرار الفحص مرات متواليات وتدقيق النظر في ما اذا كان  
 القلب حقاً ساكناً لا حراك له ولم ير له في منبضه نبضان  
 يسير ولو بقيت الاذن في القسم القلبي صاغية بضع دقائق  
 فحينئذ ليقطع الرجاء اذ لم يعلم حتى الان ان الحياة عادت مرة  
 بعد توقف حركة هذا العضو الذي قد يكون مدار الحياة عليه  
 واما استرخاء الانسجة وبرودة سطح الجسد فلا ينذران بخطر  
 لانجاة منه وعليه فلا يقتضي ان تناخر من جراها عن اتخاذ  
 الوسائط المقتضية بشرط ان يكون في القلب حركات وان



كانت متفرقة او متقطعة او ضعيفة او غير منتظمة .

والنتيجة اذا شوهذا الطفل في حالة احتقان عموم الاوعية  
الشعرية في الوجه وباقي الجسد اي اذا ولد بالحالة التي كانوا  
في الماضي يسمونها (ايو بلكسيا) سكتة يجب حالاً ازالة احتقان  
الدماغ والرئتين ويتم ذلك بقطع الحبل السري حالاً ويترك  
بدون ربط حتى يخرج منه مقدار بعض ملاعق من الدم وحينئذ  
ينتظم غالباً التنفس حالاً اذا لم يكن ثم مانع يمنع دخول الهواء  
الى الرئتين كالمخاط اذا اعترض في الحلقوم فيستخرج بالخنصر او  
بريشة طير فيزول العائق وياخذ حالاً ذاك اللون البنفسجي  
بالاضمحلال عن وجه الطفل شيئاً فشيئاً ويخلفه لون وردي  
اولاً في الشفتين ثم في الخدين ثم في باقي سطح الجسد . على انه  
يجد أحياناً ان الدورة الدموية تكون قد توقفت من حين  
فيصبح قطع الحبل السري لا يجدي نفعا لعدم قطران الدم منه  
البتة حينئذ يستدر الدم بوضع الطفل في مغطس حار ويعصر  
الحبل بالاصابع من اصله الى المحل المقطوع واذا كانت هذه  
الواسطة عقيمة اشار بعضهم ان يعلق علقان وراء الاذنين لكنها  
واسطة بطيئة تضيع الوقت سدى ويفضل عليها الارشاد  
آلاني :

انه ينبغي ان يفرغ الجهد في تنبيه الحاسة الجلدية بمنبهات  
مختلفة تكراراً لاحداث العمل المنعكس في الاعصاب المحيطة  
سواء قطع الحبل او لم يقطع ومنه هذه المنبهات: نضح الماء البارد  
على وجه الطفل ثم ينزل حالاً في مغطس ماء فاتر وبعده يلف  
بفلانلات مسخنة ولكي تحصل الغاية المقصودة من هذه الوساطة  
ينبغي ان يسرع في العمل اذ يلزم ان يتعاقب بسرعة تأثير البارد  
والسخن وينبه ايضاً الجلد بالفرك الشديد باليد او بفرشة  
(شعرية) او بخرقة صوف (فلانلا) خستنة او يفرك الجسد بسوائل  
منبهة كالخل والعرق واللوندا وما يفيد كثيراً في ذلك صنع  
الايدين بالكف مرات متوالية او ضرب البطن والصدر بطرف  
منشفة مبلول بالماء. ويفيد ايضاً تهيج الاغشية المخاطية بوضع  
قليل من الخمر او العرق في فم الطفل او تدخل في انفه او بلعومه  
ريشة طير مغهوسة في الخل ويمكن استعمال هذه الريشة ايضاً  
لتنظيف التجاويف المذكورة من المخاط المجمع فيها المانع دخول  
الهواء واتار بعضهم اذا كان ثم مخاط مجتمع في مخر الفم وفي  
المسالك الهوائية ان يقلب الطفل على بطنه وترفع رجلاه الى  
فوق ويهز الجرع بلطف. وبعد ذلك كله ينزل الطفل في مغطس  
ويلف بفلانلا ويرجع الى نضح وجهه بالماء البارد وتداوم هذه

الوسائط مدة بعد انتظام التنفس حذرًا من الاسفليكسيا الثانوية  
 وينبغي بعد ذلك ان يبقى الطفل معرضًا لجري الهواء  
 ويهز ليبقى متنبهاً وان يبقى فقط مكشوف الوجه امام نافذة او  
 ان يروح لوجهه بمروحة .

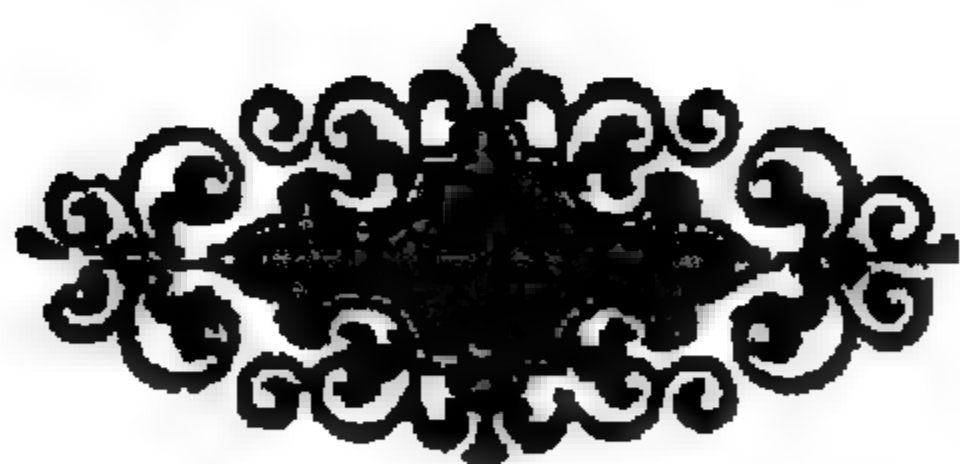
ومدح بعضهم رش العرق بعنف على مقدم الصدر وذلك  
 بان يمالا الفم عرفاً وينفخ في صدر الطفل وان يصب ماءً بارداً  
 من علو متر تقريباً على مقدم الصدر ايضاً فان لهاتين الطريقتين  
 فوائد مذكورة لما ينجم عن كلٍ منهما من الانقباض الفجائي في  
 عضلات الصدر فيبتدي اذ ذاك تنفس تشنجي تعقبه وتدوم  
 بعده تنفسات منتظمة ينجوها الطفل من موت كان متوقعاً .

وان لم يجد تهيج الاعصاب الشوكية والوجعية نفعا فيبادر  
 الى تنبيه فروع العصب الرئوي المعدي نفسها بالنفخ في الرئتين  
 اي ان ينفخ بالفم او بانبوبة تدخل الى قرب فتحة الخنجر فتنتفخ  
 الحويصلات الرئوية المنطبقة وقال بعضهم ان التنفس  
 بهذه الوساطة قد عاد فانتظم بعد ان كان الطفل لا رجاء  
 له بالحياة .

وانما ولد الطفل اصفرار مد الجلد لالون فيه يستعمل له  
 ايضاً كل ما ذكر من الوسائط لتنظيم التنفس ما عدا استفراغ



الدم في ربط الحبل السري قبل قطعه دفعاً لهذا المحذور وقد  
 اشار بعضهم ان لا يربط الحبل حالاً اَمْلاً بان يقوم التنفس  
 المشيبي مقام التنفس الرئوي المَعْدوم ولكن لا فائدة من ذلك ما  
 لم يتأكد ان المشيمة لم تنزل ملتصقة بجدران الرحم والا فيكون  
 الربط اولى. ويتأكد عدم انفصال المشيمة من الشعور بالنبضان  
 في الحبل والتيقن انها باقية داخل الرحم لعدم امكانية لمسه من فيه .  
 ولا شك انه اذا ما استفاق ولدٌ باستعمال هذه الوسائط  
 يبقى مدة ضعيفاً فينبغي اذ ذاك الاعتناء بتدفئته ولفه بالصوف  
 ووضع زجاجات مملوءات ماء حاراً على جانبيه ويمسك الثدي  
 مرضع فاض لبنها ليجري اللبن بسهولة الى فم الطفل ضغطاً على  
 الثدي اذا كان الطفل عاجزاً عن الرضاعة .



## القسم الثالث

### في تغذية الطفل

#### الفصل الاول

#### في المفرز اللبني والاحوال المتعلقة به

ان العناية المبدعة قد اوجدت في ذوات الثدي غذاءً طبيعياً معداً لقيام حياة طفلهن الى ان يصير في غنى عنهن فلا يسوغ لنا اذا ان ندعو حياة الطفل مكتفية بذاتها طالما العلايق الفيزيولوجية باقية بين الطفل والدته لانه بعد ان كان يغتذي بدمها وهو في احشائها يتغذى بهذا الدم نفسه متحولاً الى لبن بعد خروجه منها الى العالم الظاهر وهذا اللبن هو عمل الغدة الثديية في الانثى .

ومن المعلوم ان الغدة الثديية في الامراة تاخذ في الكبر من ابتداء الحمل وبعد بضعة اشهر تاخذ في افراز مادة مصلية لبنية

تزداد كمية وتشتد قوياً كلما قرب اوان الولادة وهذا السائل هو المسمى عند الاطباء كولستروم وعند العامة صمغاً (وهو عين الكلمة الافرنجية معربة) ويشاهد في هذا السائل لدى النظر اليه بالمجهر (الميكروسكوب) كريات متصلة بعضها ببعض بمادة لزجة وتكون هذه الكريات اصغر من كريات اللبن الاعتيادية وربما وجد في هذا السائل بعض من الكريات اللبنية ولكنها غير منتظمة الهيئة وتشاهد فيه ايضاً اجسام خصوصية هي الجسيمات الحبيبية تقرب هيئتهما من الكروية صفراء اللون قطرها من ٠.٠١ الى ٠.٠٥ من القيراط.

وقال البعض ان بين تركيب الكولستروم قبل الولادة وتركيب اللبن بعدها علاقة ضرورية لانه اذا فحص الكولستروم قبل الولادة علم كيف يكون اللبن في المستقبل سواء كان من وجه كميته ام من قبيل كفيته وعليه فتكون النساء بالنظر الى امكان الارضاع على انواع ثلاثة لانه اما ان يكون المفرز في اثديتهن مدة الحمل قليلاً حتى لو ضغط الثدي لا تكاد تخرج من الحلمة نقطة واذا ما فحص هذا السائل بالمجهر (الميكروسكوب) شوهد فيه ايضاً قليل من كريات لبنية صغيرة وناقصة التكوين مع قليل من الجسيمات الحبيبية فيكون حينئذ ذلك دليلاً على



ان اللبن في المستقبل يكون قليلاً وضعيفاً وبالجمله يكون غير صالح للقيام بتغذية الطفل وهذا هو النوع الاول . او ان يكون هذا المفرز الصمغي وافراً ومع وفوره يكون ذامادة مائية تسيل من الحلمة لاقل ضغط تشابه ماء مصمغاً قليلاً ثم لاتشاهد فيها خطوط صفراً سميكه ولزجة بل تكون قليلة الكريات اللبنية والجسيمات الحبيبية المشار اليها فيستدل حيثذيه عن وفور اللبن في المستقبل ومن ثم على عدم صلاحيته لخلوه من الجواهر اللازمة لقيام المولود . او ان يكون هذا المفرز وافراً وسهل الاستخراج من الثدي ولدى الفحص تشاهد فيه خطوط صفراء سميكه فاقعة تتميز بجوهرها ولونها عن السائل المخوي على عدد وافر من الكريات اللبنية التامة التركيب الكبيرة الحجم وعلى مبلغ من الجسيمات الحبيبية فيستدل من ذلك ان اللبن سيكون غزيراً وصالحاً للتغذية وهذا هو النوع الثالث.

والافيد في اجراء هذا الفحص ان يكون في خلال الشهر السابع والتاسع . وعلى الفاحص ان يلاحظ حالة المرأة حين ياخذ في فحص المفرز من البرد والحار وباقي المؤثرات الطبيعية والنفسية لان لكل من ذلك مكنة على احداث تغيير جوهري في حالة هذا المفرز وتركيبه كتاثيره نفسه في المفرز اللبني عينه .

وفي الايام الاول بعد الولادة قبل حصول الحى اللبنة  
(حى الدرّه) يبقى مفرز الثديين على حاله كما كان قبل الولادة  
الا انه يزيد كمية فقط وبعد الحى المذكورة تتغير كفيته وياخذ  
بالاستحالة الى لبن حقيقي فيصير منظره ابيض اغبر وطعمه  
حلوّ مقبولاً ويكون بتركيبه اكثر شبهاً بالدم من سائر سوائل  
الجسد بل انه يكون كالدم بعد خروجه من الجسد ببرهة . ثم  
ينقسم الى قسمين احدهما جامد والاخر سائل . فالجامد مؤلف  
من كريات دسمة سمنية والسائل يحوي على مادة حيوانية  
ازوتية قابلة للتجهد (كازيوم) وعلى سكر الحليب واملاح . ثم  
على جزء صغير من مادة صفراء . وكل هذه تكون ذاتبة فيه  
وممزوجة به ولا تميز هذه الاجزاء بنظر العين البسيط اذا كان  
بعضها مختلطاً ببعض لكن اذا بسطت نقطة من اللبن على صفيحة  
من زجاج ووضعت تحت المجهر المكبر ٢٠٠ جزء تشاهد فيها  
حينئذ عدة فقائيع صغيرة مستديرة شفافة تلمع كاللؤلؤ الصغير  
ساجدة في سائل صاف . فهذه الكريات الدقيقة جداً هي كريات  
اللبن المؤلفة من مادة سمنية فاذا كان اللبن نقياً لاخالطة شيء  
لا يشاهد فيه غير هذه الكريات فيستدل اذ ذاك على جودته .  
وتختلف الالبان باختلاف عدد الكريات فكما كانت



وافرة العدد دلت على دسامة الالبان وصلاحيتهما والعكس بالعكس لان كمية الكازيوم والسكر متوقفة على وجود هذه الكريات السمنية ولا يتوقف اختلاف عدد هذه الكريات على اختلاف الاشخاص فقط بل على اختلاف احوال المرأة الواحدة ايضاً بسبب استخراج اللبن المفحوص قبل الرضاع او بعده بزمان طال او قصر ثم بدرجة صحة الموضع وعلمها وبظروف اخرى صحية سيأتي ذكرها .

كذلك لا تتوقف جودة اللبن على حالته الذاتية فقط عند استخراجه من الثديين ولا يقطع في صلاحيته للطفل من مجرد تركيبه الخاص بل يجب ايضاً الالتفات الى احوال الام او المرضعة اذا كانت ذات بنية قوية خالية من كل علة وكل مزاج مرضي .

فلما ان المفرز اللبني يتعلق بحالة الحمل اي انه متى حملت المرأة ياخذ ثدياها في احضار اللبن المعد لتغذية ولدها بعيد انقطاعه عن الحياة الجنينية على انه قد اتفق احياناً وشوهد مراراً ان نساء غير حاملات او بنات ابكاراً امكنهن تغذية ولد غيرهن بلبن اثديتهن اما بتكرار تهيج الغدة باعطائهن اياها الرضيع مراراً او لزيادة الحنو وذلك كطفل عجيبي اي فاقد امه يرق



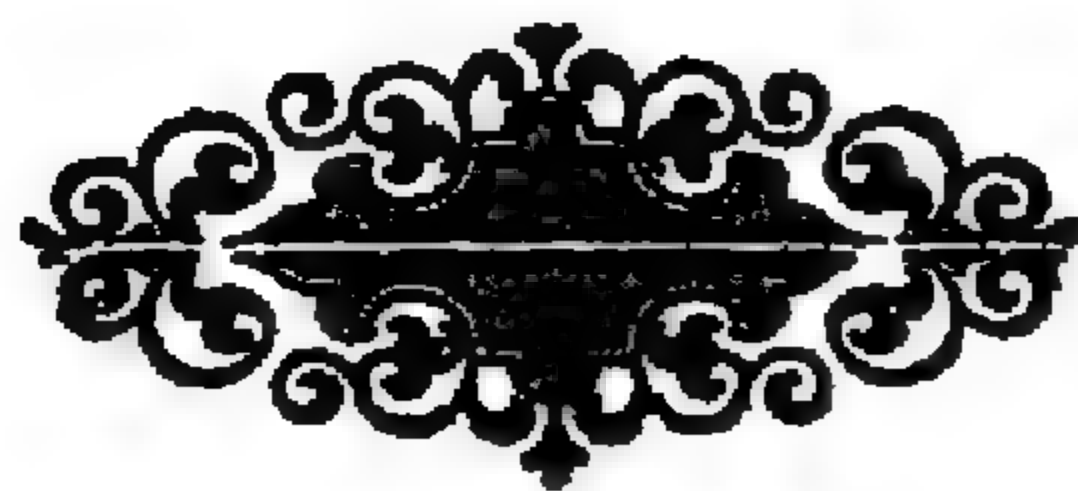
له قلب جدته او عمته او امرأة غريبة فتعطيه ثديها بحنو مفرط  
 بقصد ان تلهيه حيناً فيفرز ثديها لبناً على غير انتظار وامكانها  
 فيما بعد مداومة الرضاع وتغذيته . نعم ان ذلك نادر غير ان  
 لدينا اكثر من شاهد عليه وكثيراً ما سمعنا مثله ما يتوارد في  
 قصصنا اليومية .

## الجزء الاول

في مدة اقامة اللبن في الثدي

انه من المقرر ان مدة بقاء اللبن في الثدي تختلف في النساء  
 اللواتي لا يرضعن اطفالهن . ففي بعض النساء يدوم اللبن عدة  
 شهور ولو مها جهد في قطعه . وقد شاهدت امرأة بقي اللبن  
 يخرج من ثديها عشرين شهراً بعد فطام رضيعها وهي لا تطبث  
 كأنها مرضعة مع انها في احرمة الرضاعة اي قبل الفطام  
 بشهرين كانت قد حاضت مرتين ثم انقطع الحيض ثم حاضت

ستة شهور عقيب معالجة اجريتها لها وكان اللبن باقياً كما كان  
 وبعد ذلك اخذ اللبن بجف تدريجاً حتى انقطع تماماً . وقد  
 شوهدت نساء ربين بلبن حمل واحد اكثر من طفل قبل  
 ان يشع او يتقطع . وذكر عن امرأة ايضاً قد ربت خمسة اولاد  
 الواحد بعد الاخر بلبن حمل واحد فكأن هذا اللبن قد  
 بقي في ثديها سبع سنين متوالية . وقد عرفت عدة من النساء  
 قد ارملن وهن مرضعات فلبثن يرضعن اطفالهن "حنولاً"  
 عليهم من ٢ الى ٥ سنين وكان الحيض ياتي كلاً منهم في كل  
 شهر وفي بعضهن شوهد ان اللبن يقل بعد الولادة بستة  
 اشهر فما فوق الى حين معاودة الحيض . وفي البعض تتعلق حالة  
 اللبن بزمان الحيض اي حينما يجي هذا يقل ذاك وعند زواله يعود  
 اللبن الى غزارته . وفي البعض لا يثاثر اللبن من الحيض بما  
 يستحق الذكر . وكيف كان الامر فان الاحوال تختلف باختلاف  
 الافراد غير ان الغالب في بقاء اللبن في الثدي قبل ان ينقص  
 يكون من ١٢ الى ١٨ شهراً .



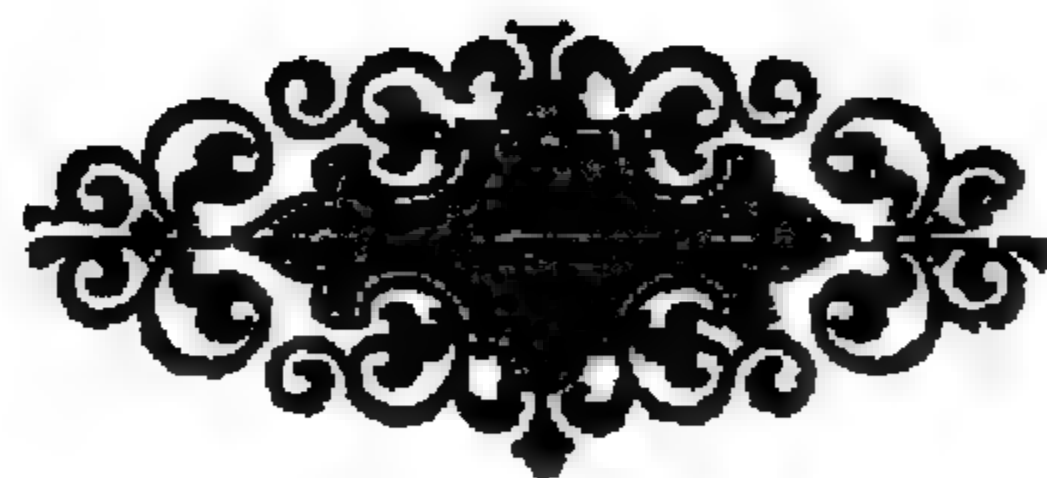
## الجزء الثاني

في كمية اللبن الذي يخرج من الثديين

ومن المقرر ايضاً ان كمية اللبن الخارج من الثديين تختلف ايضاً باختلاف النساء واختلاف الاحوال في كل منهن فمن النساء من لاتعطي كمية وافرة من الحليب وان كانت صحتها جيدة ومنهن من تستطيع ان تشبع من لبنها اكثر من طفل . وقد ذكر عن نساء جاوزت الكمية الخارجة من اثديتهن يوماً حد ثلاث او اربع ليبرات اي نحو كيلو ونصف فوق اللازم لاشباع الطفل؟؟ غير ان هذا نادر . ولا يمكن قبل الولادة ان نعين حد الكمية التي يمكن ان تعطىها الامراة في المستقبل . حتي بعد الولادة ايضاً اي حين يتدي الحليب



يجري في الثديين يتعسر ضبط القدر الذي يخرج يومياً منها .  
غير أنه إذا لوحظ في ذلك عمر الموضع وحجم ثدييها وهيئتها  
فلربما استدل أحياناً بالتقريب على الكمية الممكن أن تعطيها  
المرضعة في اليوم . على أنه في الغالب أن الموضع التي لم تبلغ الثامنة  
عشر من عمرها والتي تجاوزت حد الأربعين لا تعطيان لبناً  
وإفراً وفي بعضهن يزداد هذا المقدار على ما يظهر كلما تكررت  
الولادات ومرن الثديان على الارضاع . ثم أن النساء ذوات  
البنية المفاوية يكنّ قليلات اللبن أو على الأقل تنز في لبنهن  
الحواهر المغذية . ثم أن أنواع الأكل وكهيته تؤثر كثيراً في الكمية  
الخارجة في اليوم كما يشاهد في الحيوانات الداجنة .



## الجزء الثالث

### في التغيرات الحادثة للحليب

لا يخفى ان حوادث شتى تطرأ على اللبن فتؤثر في احواله  
سواء كان في كميته ام في كيفيته وعليه فنذكر بالتتابع من هذه  
الحوادث ما هو اكثر اعتباراً واشد تأثيراً في المفرز اللبني .  
\* في صحة الموضع \* . من المعلوم ان مسألة صحة المرضعة  
لمن اجل المسائل وإهمها شأناً لما قد اتضح بالتحليل الكمي ان  
مقادير المواد الجامدة في اللبن تزداد في بعض الاحوال المرضية  
والماء يقل فيه . ويكثر وقوع هذا الامر في سير العلل المزمنة  
اكثر منه في العلل الحادة فينتج من ازدياد كمية المواد الجامدة  
ان معدة الطفل تضعف دون هضم اللبن الحاصل له هذا  
التغير فتتخط قواها وتعتري الطفل علة اخرى معوية . وما  
يشاهد كل يوم ان المرأة اذا اصببت بعله حادة عقيب ولادتها  
لا يكبر ثم حجم الثديين طالما العلة موجودة وبعدزوالها يتاخر

جريان اللبن في الثدي ما لم يكن الانحراف الحاصل زمن  
الرضاعة خفيفاً فحينئذ لا يتأثر المفرز اللبني تأثيراً معتبراً  
وبالعكس اذا كانت الآلة شديدة وطالت مدتها يقل المفرز  
احبانا او ينقطع واذا بقي ولم تظهر فيه تغيرات تنحرف صحة الطفل  
عن اعتدالها ويظهر هزاله وذبوله كزهو الحقل وتحصل له  
اعراض سوء الهضم بما يدلنا ان اللبن انحرف عن حالته الاصلية.  
وكذلك ينقص المفرز اللبني او ينقطع في احوال الالتهابات  
الحادة او التهيج الشديد لاحد الاجهزة الرئيسية او نزف آيا  
كان. وما ينبغي ملاحظته بالخصوص العلل التي تصيب الغدة  
التدية نفسها وذلك كالتهايا واحتقانها او ظهور الخراجات  
فيها وذلك لان هذه الاحوال تقلل المفرز اللبني فقطيل لانها  
تفسد تركيب اللبن ايضا بادخالها فيه مواد سامة عظيمة  
الخطر على الطفل كما سيأتي ايضاح ذلك.

٢ \* في عمر اللبن \* قلنا فيما مر ان اللبن في بداءة امره  
اي غب الولادة يسمى (كولسترم) ويكون حينئذ موافقا كثيرا  
احوال الطفل اذ يكون على ما بينا ملينا امعاه ومعينا على اخراج  
العقي وكذلك اذا ما تقادم عهد هذا اللبن حصلت في تركيبه  
تغيرات تناسب ايضا حالة المعدة الطفل كلما كبر وعليه فلا يجوز



ان يرضع طفل وهو صديغ (ولد حديثاً) من لبن قديم تعجز المعدة  
عن هضمه وكونه يحدث فيها ارتباكاً عظيماً لم تدعي الظروف  
اليه فيبادر حيثئذ الى تخفيفه كما سيجي وهاك الفرق الكائن  
بين تركيب لبن مفرز بعد الولادة بثلاثة ايام وتركيب آخر  
ماخوذ بعدها بسنة .

بعد سنة	بعد ٢ ايام	
١٠٣٠٦٨	١٠٣٣٣٣	الثقل النوعي
٠٠٨٨٩٤	٠٨٧٤٤٧	الماء
٠١١٠٩٦	٠١٢٥٥٣	الاجزاء الجامدة
٠٠٤٣٩٦	٠٠٤٣١٣	السكر
٠٠٢٤٦١	٠٠٣٣٧١	الزمن
٠٠٠٤١٩	٠٠٤٧١٠	الكازيوم
٠٠٠١٣٨	٠٠٠١٥٩	الاملاح

٢ في ما يحدث للحليب من مكته في الثدي \* لا يخفى انه  
كلما اُخترت الام اوقات رضاعة ولدها عن بعضها بعض  
تغيرت احوال اللبن في الثدي وهذا التغير على نوعين . الاول  
ان اللبن الذي يخرج اولاً في المرة الواحدة من الرضاع يكون  
قليل المواد الجامدة اما الذي ياتي بعده فيكون ادمم مادة واشد

فَوَإِذَا طَالَتِ الْمَرْأَةُ الْفَتْرَةَ بَيْنَ اِرْضَاعِ مَرَّةٍ وَآخَرَى  
يَخْرُجُ اللَّبَنُ مَاصِلًا وَيَتَجَمَّعُ مِنْ ذَلِكَ أَنْ حَالَةَ الْمَفْرُزِ اللَّبَنِيِّ تَخَالَفُ  
بَاقِي مَفْرَزَاتِ الْجَسَدِ لِأَنَّ اللَّبَنَ يَزِيدُ مَا كَلَّمَا طَالَتِ مَدَّةُ  
إِقَامَتِهِ فِي الثَدِيِّ وَإِنْ مَا يَمْتَصُّ مِنْهُ أَوَّلَ الْمَوَادِّ الْجَامِدَةِ الَّتِي هِيَ  
فِيهِ وَهَذَا مُخَالَفٌ لِحَالَةِ لَبَنِ الْبَقَرِ الَّذِي يَخْرُجُ أَوْفَرِ سَمًا وَأَقْلَ  
كَمِيَّةً إِذَا حَلَبْتَ الْبَقَرَةَ كُلَّ أَرْبَعٍ وَعِشْرِينَ سَاعَةً مَرَّةً وَلَا عَجَبُ  
مِنْ حُصُولِ هَذِهِ التَّغْيِيرَاتِ النَّاتِجَةِ مِنْ طُولِ مَدَّةِ مَكَثِّ اللَّبَنِ  
فِي الْغَدَةِ لِأَنَّ طَبِيعَةَ الْحَلِيبِ وَفَائِدَتَهُ مُخَالَفَتَانِ كُلُّهُمَا مُخَالَفَةٌ لِبَاقِي  
مَفْرَزَاتِ الْجَسَدِ لِأَنَّ اللَّبَنَ لَيْسَ هُوَ إِلَّا مَفْرَزًا عَرَضِيًّا لَا يَبْقَى مَا  
بَقِيََتِ الْحَيَوَةُ كَغَيْرِهِ مِنْ مَفْرَزَاتِ الْجَسَدِ وَلَا يَتَوَلَّدُ فِي الْغَدَةِ الثَّدْيِيَّةِ  
إِلَّا مَتَى حَصَلَ لَهَا مَهِيجٌ خُصُوصِي فَكَانَ مِنَ الْإِلْزَامِ إِذَا أَنْ هَذِهِ  
الْغَدَةُ يَبْطُلُ عَمَلُهَا بِطُلَانِ لَزُومِهِ وَعَلَيْهِ فَحِينَ يَفْطَمُ الْحَيَوَانُ  
وَيَنْفَصِلُ عَنْ أُمِّهِ أَوْ يَنْقَطِعُ تَأْثِيرُ الْمَهِيجِ مِمَّا كَانَ فِي الْغَدَةِ اللَّبَنِيَّةِ  
وَلَمْ يَبْقَ لِلْحَلِيبِ مِنْ لَزُومٍ لَا يَعُودُ حَيْثُ ذَهَبَ إِلَى الْخُرُوجِ مِنَ الْغَدَةِ  
فَقَطْبِلُ أَنْ مَا كَانَ مِنْهُ فِيهَا يَغُورُ حَالًا أَوْ يَرْتَدُّ عَائِدًا إِلَى الدَّمِ أَمَّا  
بَاقِي السَّوَائِلِ كَالْبَوْلِ وَالصَّفْرَاءِ مِثْلًا فَلَا يَحْدُثُ لَهَا مِنْ ذَلِكَ  
شَيْءٌ لِأَنَّ وُضْعَهَا تَبْتَدِي مَعَ الْحَيَوَةِ وَتَنْتَهِي بِانْتِهَائِهَا ثُمَّ إِنَّهُ لَا يَهْوَنُ  
عَلَى هَذِهِ السَّوَائِلِ أَنْ تَعُودَ إِلَى الدَّمِ الَّذِي تَكُونَتْ مِنْهُ لِأَنَّ

تركيبها يخالف تركيبه من عدة وجوه حتى لو دخلت لا ضرت به ضرراً بليغاً اما اللبن الذي يقرب تركيبه من تركيب الدم فيعود اليه باكثر سهولة ولا يضره لان الكازيوم الموجود في اللبن يتحول بسهولة الى فبرين الدم والمادة الدسمة الموجودة فيه ايضاً تحترق في الدم مع سكر الحليب الذي يرافتها كما يحصل لذات الجواهر المركب منها الدم في الاصل .

٤ \* في نوع الطعام \* . لاشك ان لبن المرأة يتغير تغيراً جوهرياً بكمية مواده الجامدة حسب انواع الطعام الذي تتناوله كما يعرف ذلك من الجدول الآتي .

ان بين لبن مرضع فقيرة الدم ضعيفة البنية غذاؤها غير جيد ولبن اخرى قوية و غذاؤها جيد فرقاً واضحاً كما ترى .

في النشطة	في الضعيفة	
٠.٨٨٠	٠.٩١٤	الماء
١١٩٤	٠.٠٨٦	المواد الجامدة
٠.٠٣٤	٠.٠٠٦	السمن
٠.٣٧٥	٠.٣٥٥	الكازين
٠.٤٥٤	٠.٣٩٥	سكر و املاح و مواد خلاصية



ومن اللبن الذي لا يشوبه ريب ان تغذية الموضع بمواد حيوانية يزيد لديها قوة وصلاحياتها في كميته وبالعكس ان الاقتصار على مواد نباتية يضعف كميته وان وفرت كميته .

• في حال الاعضاء التناسلية قد يحدث ان لا تحيض النساء في الغالب ما دمن مرضعات وان هن حضن فلا يكون ذلك الا بعد الشهر الرابع وصاعداً ويندر جداً ان يحضن بعد اربعين يوماً من زمن الولادة ويقين يطهشن كل شهر كما لو كن غير مرضعات . وقد اختلفت الاراء كثيراً في تأثير الحيضة الشهرية بالمفرز اللبني والظاهر ان هذا الاختلاف في الاراء ناتج من اختلاف احوال المراضع اللواتي وضعن تحت مراقبة اطباء لان تأثير الطمث في المرأة الواحدة يختلف عما هو في الاخرى . ولا يتحقق هذا التغير الحاصل من الطمث في اللبن بواسطة المجهر ( الميكروسكوب ) او التحليل الكمي اكثر تحقيقاً مما لو كان بمراقبة حالة الرضيع اذ انه كثيراً ما يقع غلط من مجرد فحص اللبن الحوايض . وبعد ان يكون قد قطع في صلاحية اللبن غب فحصه تجي النتيجة مخالفة في صحة الطفل للمبدا وذلك لانه يحدث في اللبن بعض تغيرات لا تتوصل الى معرفتها بالفحص بل يستدل عليها من انحراف صحة الرضيع

زمن الحيض . اما ما يحصل للمراضع بعض الاحيان عندما يعاودهن الحيض فهذا هو : منهن من تثار صحتها كثيراً من السائل الدموي لسيلانه والمفرز اللبني في وقت واحد فتقع اذ ذاك في انحطاط وضعف عظمين ومنهن من تقدر قوام لبنها المعتاد فيصبح ماصلاً وتقل كميته ويضعف اخيراً رضيعها وان لم تنحرف صحتها . فعليها اذ ان في مثل هذه الحوادث وان نادرة ان تمتنع عن الارضاع . واما اللواني لا يتغير لبنهن لا بالكمية ولا بالكيفية ولا يشعر الرضيع الا بانحراف طفيف يرافق ايام الحيض فقط فلا بأس عليهن من مداومة الارضاع لكن عليهن فقط ان يستعن زمن الحيض على تغذية الطفل بقليل من لبن البقر مخففاً بالماء حسب عمر الرضيع كما سيجي .

اما الاعراض التي تحصل في الغالب للطفل زمان حبض امه اذا كان لبنها متأثراً كما مر في هذه : ارق . ومغص واسهال وكلها تسبق الحيض احياناً ببرهة وترافقه فيصفر الولد ويرتخي لحمه ويضعف دمه والراجح في تعليل ذلك ان بعضاً من المواد الضرورية لنمو الطفل الموجودة طبيعاً في الحليب تتحول عنه وتخرج من الجسد مع دم الحيض كخروج فوسفات الجير مثلاً الذي يشاهد غزيراً في دم الحايضة وقليلًا في لبنها ولا يبعد ان



تكون اغلب الحوادث التي تطرأ على الاطفال من مثل لين  
العظام (الراخيتس) تحصل لمن ارضعهم مرضعات كن يطمئن  
مدة الارضاع .

٦ \* في الحمل \* . ان المرأة اذا ما حملت وهي مرضع اضحى  
لبنها غير صالح لرضيعها لان بعض المواد الغذائية الضروري  
وجودها في الحليب تحول الى تكوين الجنين او ان كمية الحليب  
نفسها تقل فيضعف الطفل ويحل وتحصل له الاعراض التي  
مر ذكرها في باب عود الحيض . واما اذا وجد اولاد بقيت صحتهم  
جيدة وهم يرضعون الام وفي بطنها ولد فيكون ذلك اما لكون  
بنية المرضعة قوية بحيث تكون قادرة على تغذية ولدين معا  
او لكون الرضيع قد اعتاد مناولة طعام غير لبن امه حتى اصبح على  
نوع ما في غنى عن لبنها بالمواد التي يتناولها يوميا ويحسن  
في مثل هذه الحال ان يطم الرضيع .

٧ \* في الجماع \* . ان هذا الامر اذا تم باعندال فلا يضر  
عالمًا لابل اتقطاعه التام عن بعض المراضع يؤذي صحتهم  
احيانًا اما تكراره والافراط بالتهيج في حينه ولا سيما اذا كانت  
المرضعة نحيفة البنية فلا بد من ان يحدث تغييرًا باللبن اما  
الباعث الاهم على منع الجماع فالتخوف من ان تحمل المرأة اذا



كانت معتادة ان تغيل .

٨ \* في تأثير الاحداث النفسانية \* من المعلوم ان الافعال المنسوبة الى قوى النفس كتعب كالغضب والخوف والاضطراب وما شاكل ذلك مما تنقبض منه النفس . وليس من احد ينكر عليها ما لها من التأثير العظيم في اللبن باحداثها تغييراً في كميتة وكيفيته والشواهد على ذلك كثيرة مثبتة . ولقد شوهد مراراً ان الرضيع قد يضرر من مناولته ثدي مرضعته حالاً بعد نوبة غضب او خوف او غير ذلك . فيظهر من ذلك ان الغدة الثديية تشابه كثيراً باقي الغدد المنتشرة في سطح الجسد او على قرب منه وكما ان الحزن يهيج البكاء ويسكب الدمع لتأثيره في الغدة الدمعية كذلك الخوف والغضب والهموم ونحوها تؤثر في الثدي مغيرة حاله مفرزه الى درجة تؤثر في صحة الطفل . فاذا امتص الطفل حالاً لبناً بعد هذه الحوادث اضطرب جسمه وانحطت قواه واستحالت حاله ولربما حصلت له تشنجات عصبية . ولجانب ذلك يجب على المرضعة اذا حدثت لها احداث نفسانية شديدة ان تحلب ثديها قبل ان ترضع الطفل وتصب ريثما يكون هدأً بلبالها وسكن روعها .

وكل يعلم ان زيادة حنو الوالدة على ولدها يجعل فيضاً

في لبنها بحيث يتعسر أحياناً على الطفل لغزارة اللبن أن يجمع  
 بالرفق كلما يفرز من الغدة في نوبة الرضاع الواحد بل قد  
 يغص به وهذا يؤيد ما سبق من أن الفكر واللذة باخضان الأم  
 ولدها وضمه إلى صدرها يجعل عندها الفيضان في المفرز اللبني  
 ولقد الفت النساء معرفة ذلك حتى أنه إذا ما كانت الواحدة  
 منهن خارج منزلها بعيدة عن رضيعها وطال مكثها اشعرت  
 لوقتها باستدرا درتها واحست في صدرها بما يشابه دبيب  
 النمل فتنسب ذلك إلى حاجة ولدها إلى الرضاعة . وهذا حقيق  
 لا ريب فيه لأن الثدي الذي قد عود مفرز اللبن في وقت  
 معين فانه لا يجيء ذاك الوقت الا فيفيض لبنه كما لو كانت الأم  
 معتادة أن ترضع طفلها في كل ثلاث ساعات وحين الوقت ولم  
 تناوله ثديها شعرت بفيضان حليها وربما كان الولد أيضاً  
 يشعر بالجوع في ذلك الوقت آخذاً بالبكاء طلباً للرضاع . ولكن  
 لا يكون هذا الأمر غالباً صحيحاً من قبيل الطفل بخلاف والدته  
 لكثرة ولوعها وإهتمام فكرها فيؤثر ذلك في ثديها فيفيض مفرزه .  
 وهنا ملاحظة لاحظتها في المرضعات المستاجرات أوردها  
 هنا لما فيها من الفائدة . على أني كثيراً ما شاهدت عندهن قلة  
 اللبن إذ يدخلن بيت رباتهن . ولا شك أن لذلك اسباباً شتى



منها ان المرضعة تكون اتيه من مكان بعيد جرياً على قدميها فتصل  
وقد انهمكها التعب ومشقة الطريق فتخط قواها ويقل لبنها. ومنها  
انها تكون مكدره لفرقة رضيعها وباقي اولادها وزوجها ووطنها  
منتقاة بالقرو الاعواز لاسر نفسها نخلي من دخولها بلدة تجيلها  
وانبائها قوماً من المياسير لاتعرف لهم طباعاً غير معتادة كيفية  
معيشتهم ونوع تصرفهم فكل ذلك يكون من البواعث على قلة  
لبنها فيظهر اذ ذاك لاهل الطفل انها لاتصلح لان تكون مرضعة  
لولدهم ولا يلبثون ان يخرجوها او يهيمون بتخليتها. ولكن عليهم  
في مثل هذه الحال اذا تبعوا مشورتي ان يصبروا على  
هذه المسكينة ويهلوها ريثما تكون اطمانت الى من حولها وانست  
بما تراه من جديد الاحوال وارتاح جنمها وسكن جاشها والفت  
رضيعها الحديث واخذت تاكل وتشرب بكل حرية واطمئنان  
ثم ينظرون اليها فيرون منها مرضعة غزيرة اللبن جيدة تفيد  
من استاجرها.

٩ في المواد الغذائية والعلاجات الدوائية. انه قد اوضح  
لنا جلياً من ملاحظاتنا اليومية ان طعم بعض الاغذية ورائحتها  
ولونها ايضاً تتقل الى الحليب كرائحة الثوم واللفت وطعم  
الافستين ولون الدودة او الزعفران. ولذا قد جرت عادة بعض



الاطباء ان يعالجوا الرضيع من علة اصابته بعقاقير تعطى الى مرضعته كمناولتها اليانسون لشفائه من المغص او المسهل لقبض حاصل له او بعض مستحضرات الزيتق لشفائه من داء الزهري اذا كان الطفل هو المصاب دون مرضعته .



## الفصل الثاني

### في الارضاع

نتيج ما تقدم انه لدى ولادة الجنين يكون كل شي قد تم معداً فتقدم له والدته من ثديها اللبن غذاءً موافقاً مفيداً ولكن قد يتفق انه ما كل والدة تكون قادرة على القيام بحق هذه الوظيفة ولذلك يجب الرجوع الى طرق اخرى تقوم مقامها ونتم الغاية المقصودة وهي تغذية المولود حديثاً . بيد ان حليب الوالدة هو اصلح غذاء معداً للطفل من غيره فاذا لم يكن وافياً بالمطلوب او كانت الوالدة متعذرة عن هذا الواجب او كانت احوال

دنياها لاتعينها على استئجار مرضعة استعين بطريقة أخرى  
 أو استعويض عن الأم بمرضعة واضطر الى اتخاذ وسيلة أخرى نافعة .  
 وعليه فينتج من هذه الاحوال المختلفة انواع خمسة في ارضاع الطفل  
 وهي أولاً الارضاع الوالدي (الامي) ثانياً الارضاع المختلط .  
 ثالثاً ارضاع المرضعة المستأجرة . رابعاً ارضاع انثى الحيوانات .  
 خامساً الارضاع الصناعي .



## الجزء الاول

### في الارضاع الامي

قد اسلفنا فيما بسطنا من الكلام ان لبن الام اصلح غذاء من  
 غيره وافيد لحالة المولود حديثاً لانه هو المعد من الخالق سبحانه  
 وتعالى لهذه الغاية فكما كانت صحة المرأة جيدة وبنيتها قوية  
 لاتشكو علة ولا مرضاً وليس عندها من سابق الحوادث ما ينذر  
 بالخوف على الطفل من جرثومة مرض او علة كانت لذلك

ملتزمة بل متقادة ضرورةً الى ارضاع طفلها . وليس من لازم الامر ان ندقق في امر بنية الام وصلاحيه جسمها للارضاع كما ندقق في بنية المرضعة المستاجرة لاننا لو قصرنا ارضاع الطفل على الام القوية البنية الصحيحة البدن فقط دون غيرها ودققنا في فحصها كما ندقق في فحص المراضع لتعذر كثير من الوالدات وامتنعن عن ارضاع اولادهن . ولا يخفى ما في ذلك من التشويش مع انه كثيرًا ما يحدث ان المرأة القليلة اللبن بل التي لبنها غير كامل الصفات اللازمة تربى اولادها وهم اقوياء اصحاء مستفيدون والاغرب من هذا ان هذه الام عينها لو ارضعت لغيرها طفلاً لم ينجح نجاح ولدها بل انه يهزل ويخل من عدم موافقة لبنها له فكأن الطبيعة اعدت لكل طفل في ثدي امه غذاءً الخصوصي الموافق له دون غيره . قال بعضهم ان الوالدة اذا ارضعت طفلها تخلصت من علل كثيرة ربما اصابتها لو امتنعت عن الارضاع . غير ان ذلك غير ثابت . على اننا لا نذكر ان عدم الارضاع يسبب احياناً نواسير الثدي واحتقانه او خراجات فيه فالافضل اذاً ان تكون الوالدة مرضعة ولدها ما لم تكن ثم اسباب جوهرية تمنع ذلك كمزاج الام اذا كان ليفاويًا واضحًا او ضعيفًا بينًا او تكون مصابة بعلّة زهرية او بداء



اخر جلدي او بالسل الرئوي او خلافة من العلل التي تتقل  
 الى الحليب ومنه الى الولد . ولا شك ان الوالدة القادرة على  
 ارضاع ولدها من ثديها تكون مغبوبة سعيدة لانها تربي خارج  
 احشائها من كانت حملته فيها زمانا غير قصير حيث اصيحت  
 له اما من وجهين لانها بعد ان تكون اعطته الوجود تاخذ ايضا  
 بتحسين حالة هذا الوجود غير سمحة بتسلية لمن لا تقوم بهذا  
 الواجب حق القيام بحنو والدي . اي نعم ان الوالدة تنسى حالا  
 مشقة الحمل والم المخاض عندما يمتلي قلبها فرحاً باحضائها طفلا  
 وثمره احشائها وهي تغذوه بدمها امام عينيها المغرورقتين سرورا  
 من المحبة والحنو وامامها يدب ويدرج وينمو ويكبر وينشئ  
 ويترعرج فتشعر من نفسها بعواطف لذيذة مما لا يستطيع تاويله  
 لسان ولا قلم . فاين اذاً تلك المرضعة المستاجرة التي تبيع من  
 الطفل طعامه مع ان الطبيعة قد اعدت له طعاما مجانيا من هذه  
 الوالدة التي تغذو ولدها بلبنها بكل لذة وسرور . ومع ذلك  
 فلا لوم ولا تثريب على من كانت بنيتها الضعيفة لا تسمح لها في  
 القيام بهذا الامر اللذيذ . اما تلك التي تحسب ان وظيفة التربية  
 من الاحمال الثقيلة عليها وتمتت زوجها لانه هو السبب في كثرة  
 اولادها لانها تخشى من ذلك ان تخسر محاسنها او تتأخر عن

حضور اوقات الطرب والسرور والتطواف في البيوت قضاء  
الزيارات والخروج في طلب الاماكن النزهة فانها لعمر الحق  
ملومة لوماً شديداً وكفى بها قصاصاً انها تكون محرومة من هذه اللذة  
التي لا يدركها الا النساء اللواتي يربين اولادهن على صدورهن بل  
لاستحق من كانت هكذا ان تدعى اماً . ولعمر كليس الرضاع بعار  
عظيم على الام وان كانت موسرة سرية بل لها ان تفتخر بانها  
تقوم بامر اوجدت له الطبيعة فيها اعضاء صحيحة للقيام به فاذا  
ما اهلكت ذلك استحققت اللوم عدلاً واذيقت من عذاب  
المرضعات وعنفهن الواثا ومن غيجهن ودلاهن اشكالا مع ما  
يلقى قلبها من اليم العذاب عند رؤيتها ولدها عليلاً ناحل  
الجسم لا ينمو الا قليلاً مفترراً الى الدم كثيراً المناولة غذاء لا يلائمه  
لان الطبيعة لم تعد له ولنسل ان كانت في ريب من ذقت  
المضض من المرضعات المستاجرات فينبئنها حقيقة الامر ولا  
ينبئك مثل خير . فالاتبه اذا بالام القوية البنية الصحيحة الجسم  
وان كانت في الظاهر نحيفة البدن . كما يشاهد في نساء الاغنيا  
سكان المدن . ان تربي ولدها وتغذوه بلبنها الخاص ولا تائف  
من هذا الامر بل فلتعلم ان الرضاع الامي يفيد الولد اكثر من  
سواه كما سبق الايضاح .



قلنا . ولتتميم هذه الغاية احوال ينبغي مراعاتها . وهي  
 أولاً \* فيما ينبغي مراعاته اذا كانت الام عامدة على ارضاع  
 ولدها \*

ان اول ما ينبغي مراعاته في هذا الباب حلة الثدي في  
 الامهات المرضعات لاختلاف حالتها فيهن فتكون احياناً غير  
 صالحة للارضاع ويتعسر على الطفل الامتصاص منها لغورها  
 او لقصرها بل تكون احياناً غير بارزة عن سطح الثدي واخرى  
 تكون غائرة فيه بل قد تكون ايضاً سريعة التاثر ثالم المرأة منها  
 بادني لمس يصيبها ويحصل فيها ايضاً تشقق وسحج لاقبل برد  
 تعرض له . والوسائط المستعملة لمعالجة ذلك كثيرة ولكن اذا  
 كانت الحمة غائرة جداً او سريعة التاثر كما تقدم فالاولى العدول  
 عن الارضاع بالكلية واما اذا كانت قليلة الغور غير بارزة  
 بالكفاية فلنا في ذلك وسائط شتى منها تمرين الحمة ولمسها  
 مراراً وجذبها باليد من وقت الى اخر وقد يكون ذلك مؤلماً  
 فيعدل عنه ويعوض بوضع آلة مخصوصة وهي قطعة من خشب  
 مجوفة من وجهها الواحد بقدر ما يسع حمة الثدي فتوضع هذه  
 الآلة على مقدم الثدي بحيث تحيط بالحمة او باكثر منها قليلاً  
 ثم تلبس الام الثياب فوقها وتشد بالمشد ( كورسه ) المعتاد



فينضغط الثدي كله الا القسم الموضوعة الالة عليه فيبرز  
 وبالمداومة على ذلك تحصل النتيجة لاسيما اذا استعملت الالة  
 المذكورة في الاشهر الثلاثة الاخيرة من الحمل . ويوجد في  
 الصيدليات آلات اخر لهذه الغاية تضرب صفحا عن تعدادها  
 تاركين ذلك لمعرفة الطبيب . اما الطريقة الانسب والافيد من  
 كلما ذكر في ان تلوك الحمة احدى قرائب الحامل في فيها كما  
 مرفاعة فعل الصبي . واما بعد الولادة فقد جرت العادة ان  
 يؤخذ جرو و كلب رضيع ويعطى الحمة ليرضعها لكن ينبغي لف  
 اطرافه بقطعة قماش لكي لايجرح الثدي بمسكه وتعلقه فيه كما  
 هي عادة الاجرية . فطريقة المص اذا هي الاكثر نفعا من سواها  
 وفوق المداومة يلزم ترطيب الحمة باللعب لتبقى اينة وقابلة  
 التمطيط والاستطالة . ويحسن بعد كل نوبة رضاع او مص ان  
 تدهن الحمة بخمر فاتر لتقسي البشرون وتحفظ الحمة مغلفة بشمع  
 عسلي او بقطعة من صمغ مر من مصنوعة لهذه الغاية لتبقى الحمة  
 ممتدة وتحفظ من احتكاك الثياب . وكيفية عمل قطعة الشمع هذه  
 ان تؤخذ قطعة منه بقدر الجوزة الصغيرة وتلين وتذلك بالاصابع  
 وتبسط مصفحة وتوضع برهة في ماء سخن لتلين بالكفاية ثم تقعر  
 بالاصابع او يقع الخياطة ( كشتبان ) وتلبس بها الحمة . ويراعى

ايضاً في ذلك كيفية لبس الثياب كما مر.

اما تاثير الحمة السريع المفرط الذي يمتنع الارضاع بسببه ولا سيما في الابكار فيستدعي استعمال الوسائط التي من شأنها ان تعسي بشرتها وما يوصل الى هذه الغاية غسل الحمة مدة اشهر قبل الولادة بغسولات الكحولية او بما يشبهها من السوائل القابضة.

وهذه الوسائط اذا استعملت باعناء تمكنت الوالدة من ارضاع طفلها بعد ياسها من هذا العمل او بعد ان كانت تقوم به وهي تقاسي اليم العذاب.

❖ ثانياً. فيما ينبغي مراعاته مدة الرضاع اى بعد الولادة ❖ قلنا ان كل شيء يكون معداً بعد الولادة لتغذية المولود حديثاً ولكي نوضح القواعد اللازمة للرضاع على نسق موافق ينبغي ان نميز ثلاثة ادوار تتوقف عليها ظروف كثيرة متعلقة بالوالدة والمولود. فالدور الاول يعتبر من زمن الولادة الى الحى اللبنية (حى الدرّة) والثاني من هذه الى ستة اشهر. والثالث من ستة اشهر الى حين الفطام.

❖ فالدور الاول ❖ مدته قصيرة جداً وهي مدة الانتقال من التغذية الرحمية حيث كان الطفل يستمد غذاه من دم الام

الى الارضاع حيث صار يستمد من هذا الدم عينه لكنه يتحول  
الى مادة اخرى تسمى لبناً ويحتاج هضمها في قناته الهاضمة وتسهيل  
الى الدم الذي يكون صالحاً لتمثيل لجواهر اسجة جسده المختلفة .  
وظواهر هذا الدور استعدادية من قبيل الام والطفل معاً . اما  
من قبيل الام فلأن اللبن ياخذ في خسارة صفاته الصمغية شيئاً  
فشيئاً ويتحول الى صفات سائل او فر تغذية من الاولى . واما  
من قبيل الطفل فلأنه ياخذ يعتاد الرضاعة بالتدريج فيزداد  
فيها مهارة يوماً فيوماً ويجد في السائل المعد له من الام العناصر  
المليئة التي تنظف قناته الهضمية وتعدّها لهضم مادة اخرى  
اكثر غذاء .

قلنا فيما مضى ان اللبا (الكولسترم . الصمغ) الخارج من الثدي  
يكون عند الولادة او بعدها حالاً كافياً للقيام باحتياجات  
الطفل ولذلك يليق عند الضرورة ان يقدم الطفل الى الرضاعة  
حالاً بعد ان يولد اذ لا يكون ذلك في غالب الاحيان مضرّاً  
بالام لان مجهود الطفل في المص اذا مسك الحلمة يكفي في الابكار  
لاستدرار اللبن حالاً . ولكن اذا كانت الام باقية منزعة من  
الأم للخاض . وذلك كثير الحدوث . ومضطرة الى الراحة في  
النوم بضع ساعات تعويضاً عن ارق طال امره في ليال متوالية



فمن الصواب ان تترك في شأنها تخفيفاً لهذا الانزعاج لان الطفل قادر ان يحتمل ثماني ساعات قبل ان يقدم الي الرضاعة . غير انه لما كان من المحتمل ان الطفل ينزعج اذا بقي كل هذه المدة بلا رضاعة لاق ان يعطى ما يربط فيه وبلعومه والمناسب في مثل هذه الحال ان يعطى بعد ساعة من الولادة بعض ملاعق صغيرة من الماء فاتراً محلى بالسكر ويكرر ذلك كل ساعة او ثلاث ساعات لا اقل ولا اكثر الى ان تكون امه صارت قادرة على ارضاعه . ولهذا الماء المحلى فائدتان وهما سدّ جوع الطفل وتنظيف فمه وموخر بلعومه من المواد المخاطية المعترضة فيها . ولكن اذا طرأ حادث من الحوادث يمنع الام عن ارضاع طفلها مدة ايام فيمكن اذ ذاك ان يضاف الى الماء المذكور قدر يساوي ربعه من حليب البقر ويعطى للطفل منه مراراً في النهار .

هذا وقد وهم قوم<sup>ون</sup> ان لا لباس من ابقاء الطفل ٢٤ ساعة بدون رضاعة وتطرف اخرون الى انه لا لباس من ابقائه صائماً ٣٦ او ٤٨ ساعة حتى مجيء<sup>ي</sup> حمى الدرة ولا يخفى ما في ذلك من الشطط والغلط لان ذلك لا يخلو من اضرار كثيرة منها انه بهذا الصوم الطويل يحرم الولد مدة من سائل محو<sup>ر</sup> على المواد

المغذية الموافقة لحالة قنائه الهاضمة مع المواد المليئة التي تكفيه  
 مؤنة اخذ العقاقير الدوائية والوسائط المبلغة الى هذه الغاية  
 وهي ابراز العقي (التزفيت) ومنها ايضا اعمال حلة الثدي  
 بالرضاعة على الاستمرار يستدر الدرة بسهولة ويمنع الثديين  
 عن زيادة حجمها زيادة تحدث الاما وتعرضها الى حصول خراج  
 واحتقانات فضلاً عن ان الرضاع من شأنه بداية بدء ان يعين  
 على ابراز الحمة التي يسهل على الطفل مسكها على حين لا يكون  
 الثديان قد احتقنا بخلاف ما لو ترك ذلك لاصبح الثديان  
 شديدي الامتلاء والاحتقان والنتيجة على ما ترى انه من الموافق  
 لصالح الوالدة والولد ان لا يقدم الطفل الى صدر امه بعد  
 الولادة حالاً ولا يعاق عنه اكثر من ١٠ او ١٢ ساعة .

وفي اول الامر قبل ان يسلم الطفل الثدي يحسن ان  
 تغسل الحمة بماء فاتر وتنظف من المواد الصمغية المتداخلة في  
 شقوق الحمة بحيث تنفتح هذه الشقوق ويجري اللبن . ومن فوائد  
 هذا الغسل ايضا ترطيب الحمة وتليينها حتى يسهل على الطفل  
 مسكها .

وفي الايام الاول يجب على الام ان تضع الحمة بيدها في  
 فم الطفل لانه يحدث احيانا كثيرة ان الطفل لا يستهدي عليها

من ذاته بسهولة بل انه يفضل عنها ويفرغ جهده في مسكها  
 باطلاً وبما انه يوجد دائماً بالقرب من البكر (البكرية) نساء كثيرات  
 متعودات ذلك فعلها ان تعلم منهن حمل الطفل وتقريبه من  
 الصدر ووضع وضعاً موافقاً بحيث يسهل عليها الرضاع ولا  
 يسد انفه بضغط راسه على الصدر. وبالجمله فلا يمكن استيفاء  
 شرح ذلك لدرجة تفهم من المطالعة النظرية اكثر من المعاشرة  
 العملية. وعليه فيمكن للوالدة البكر (البكرية) ان تعلم ذلك  
 من صاحباتها بالعملية اكثر من سواها غير اني لاحظ هنا ان  
 اطفالاً كثيرين يولدون واللسان فيهم لاصق بسقف الحنك  
 فاذا الوالدة قصدت ارضاع طفلها وكان من هولاء فانها تضع  
 الحلمة على غير معرفة اسفل لسانه في وسط الفم فيتعسر المص  
 حيثئذ عليه. فعلها اذا في مثل هذه الحالة ان تنبيه لهذا الامر  
 الذي اذا حصل وجب عليها ان تضغط لسان الطفل بخنصر  
 يدها الى الاسفل وتضع الحلمة في الفم. وعندنا ايضاً ملاحظة  
 اخرى ليست باقل اهمية من تلك وهي ان بعض الاطفال  
 يولدون ولسانهم مربوط اي ان قيد اللسان السفلي يكون قصيراً  
 يستدعي عملية جراحية لقطعه تسهلاً للرضاع الذي يكون  
 متعسراً بدون القطع وينبغي في هذا العمل مزيد الاحتراس



دفعاً لا خنثاق الطفل من نزوع اللسان بغتة الى الوراء عقيب  
التقطع واحترازاً من الموت اعياء لشدة النزف الدموي الذي  
يحصل من قطع الاوعية الوريدية .

ومن جملة الحوادث التي يتعسر فيها الرضاع او يمتنع بالجملة  
وجود بعض اورام تحت اللسان ووجود الشفة الارنبية مع تنق  
في سقف الحنك وتسلل في عضلات الوجه سببه وضع الملقط  
لاستخراج الجنين في الولادة المتعسرة . اما هذا العرض الاخير  
فيزول احياناً من نفسه بعد بضعة ايام يغذى فيها الطفل  
بالمعلقة . ولكن ينبغي استئصال الاورام التي هي تحت اللسان  
باقرب ما يمكن من الوقت . واما الشفة الشرما المتصلة بتفروق  
عظام الحنك وانسجته التي بسببها يمتنع الرضاع تماماً فيضطر  
فيها الى تغذية الطفل صناعياً الى ان يصير قادراً على تحمل  
العملية الجراحية .

ومن الاولاد الحديثين من لا يقدر على الرضاعة لضعف  
خاقي او لكسل وقلة نشاط فينبغي في مثل ذلك ان تدخل  
الحلمة الى ابعد ما يمكن في فم الطفل موضوعة على لسانه وتوصي  
الام ان تاتي ببعض حركات تنبه خموله بل انها تزيد على ذلك  
بان تضغط الندي وتقطر قليلاً من اللبن في فم الطفل حتى

اذا ما شعر بطعم الحليب اخذ بالرضاعة واما اذا كان قطر اللبن متعسراً كما يكون في (البكريات) الا بكارت قبل خرقة بماء وتعصر على اعلى الحلمة فوق فم الطفل فيجري الماء اليه وينبه الطفل للمص.

وتوجد بعض اطفال لا يظهرون للمص جهداً ولو قليلاً ولا ياتون في بكائهم بعلامة جوع بل يلبثون نياماً غافلين وقد يطول منهم هذا النوم الى درجة تشغل البال ومع ذلك فان بعض الامهات تفرح بهذا الامر ظناً منها انه وجه لراحتها وراحة الطفل ايضاً فتدعه راقداً صائماً ولا تنبهه للرضاع لكن اذا طال هذا النوم تنبه الام اخيراً لهذا الامد الطويل ويضطرب بالها فتاتي لا يقاظه فتجده هابط القوى محط العزم لخلوه من الغذاء وقتاً طويلاً واذا نهته فقد لا يفيق او يفيق صارخاً ضعيفاً. ففي هذه الحال او دفعاً لحصولها على الوالدات ان لا يطمعن بطول رقاد الطفل بل انه اذا ما حدث ذلك فليبادرن ما امكن الى الوسائط المناسبة لتنبيهه وذلك بان يعري الطفل من ثيابه ويوضع على مقربة من و هي نار تجاوره ويفرك بدنه شديداً بفلانلات جافة او مبلولة بروح الكافور ويجهد باعطائه الحلمة واذا لم يتيسر ذلك تستدعي في الحال مرضعة غزيرة الدّر يجري منها

بسهولة فتحلب بعض قطرات في فيه وحيث لا بد من ان تنجح  
 هذه الوسائط وتظهر الفائدة منها ولا تخيب الا نادراً جداً. وفي  
 مثل هذه الحال ايضاً انصح للاهل ان يقول المرضعة المذكورة  
 بضعة ايام ترضعه من حليبها الغزير اصلاً لشانه حيث  
 لا تكون الوالدة قادرة على ذلك لقله حليبها او لضعف الطفل  
 عن ان يمسك حلمة ثديها . ثم اكرر التنبيه على الوالدات ان  
 يحترسن كثيراً من وقوع مثل هذا العرض الذي قد يفضي  
 احياناً الى موت الطفل ويجهدن بدفعه وذلك بان يعرضن  
 الرضاع على طفلهن كل ساعتين او ثلاث ساعات مرة في بداية  
 الامر ولو كان الطفل نائماً .

من المعلوم ان الطفل المولود حديثاً يتعب بآدئ بدء  
 في اخذ الثدي لضعفه ونخافته مع ما تستدعيه الرضاعة من  
 الجهد العظيم ولا سيما اذا كان الثدي غير وافر اللبن ولهذا  
 السبب عينه فالطفل لا يمس غير اربع مصات متعاقبة ثم ستة  
 او ثمانية ثم يقف يستريح وتطول الفترة بين مصة واخرى حسب  
 درجة تعب . وهذه الاطالة تتوقف اما على ضعف الطفل المفرط  
 او على تعب من طول مكثه عالتاً بالثدي يرضعه في نوبة واحدة .  
 ويحدث احياناً ان الطفل ينام وهو على ثدي امه فتضطر الى



ايقاظه بان تدغدغه في وجهه او اسفل ذقنه لينتبه ويعود الى الرضاعة ولذلك يبقى الطفل احياناً اكثر من نصف ساعة على الثدي في نوبة واحدة لطول الفترات التي ياخذها بين مصة واخرى. فيحدث بالام من هذه الاطالة انزعاج عظيم اذا كانت ضعيفة وارضعته وهي جالسة على فراشها كما يفعل اغلب النساء. فدفعاً لهذا الانزعاج نشير على الوالدة بان تنام على الجنب الذي تقصد ان ترضع الطفل من ثديه وتلقي طفلها اليه وتناولة الثدي وحينئذ يمكنها ان تمكث طويلاً بهذه الحالة من دون ان تقاسي انزعاجاً.

وعلى الوالدة ان تلاحظ طفلها جيداً في الايام الاول بعد مولده كلما ارضعته لتتحقق هل كان يرضع ويبلع الحليب او انه يستكفي بوضع الحلمة في فيه فقط ويناام. ويتحقق ذلك بان تضع الام اصبعها على مقدم الخجيرة فعند الباع تتحرك هذه حركة خفيفة ويسمع للبلع صوت عند مرور اللبن في البلعوم. ومعرفة هذا الامر مهمة جداً ولا سيما في بعض من الاطفال الذين يوهمون انهم يرضعون بابدائهم علامات الرضاعة كحركة الخدين وغيرها وهم في الحقيقة لا يكونون يرضعون فلا يتفعلون شيئاً ولا هم يحصلون على المطلوب وذلك اما لغور اللبن في الغدة الثديية

اولضعفهم الفاحش فيستدرك هذا الخلل بتغذية من كان منهم  
هكذا بطريقة مناسبة.

هذا وإذا أمكن ان يرضع الطفل ثدي امه يوم يولد يندر  
حينئذ اشتداد الحمى اللبية بحيث اذا تمكن الطفل من تفريغ  
الثديين مراراً فلا يعودان الى الاحتقان كثيراً عند حصول  
حمى الدرّة ولا يكون ايضاً المهما شديداً . ثم انه يحدث أحياناً ان  
اللبن يفيض فيضاً عظيماً فيكبر حجم الثديين جداً ويكون  
الرضاع مؤلماً للام ومتعسراً على الولد اما كونه مؤلماً للام  
فلجهد الطفل في مص الحلمة ومن امتداد احتقان الغدة الى  
الابط بحيث يتعسر عليها تحريك الذراعين لدى احتضان  
الرضيع . واما كونه متعسراً على الطفل فلان الغدة اذا  
احتقنت غارت حلمتها وعجز الطفل عن مسكها وضبطها بين  
شفتيه الضعيفتين المسترخيتين ففي هذه الحال ينبغي تفريغ  
الثديين بالكؤوس المعدة لذلك وعند اخراج قدر معلوم من  
الحليب يسكن الالم الحاصل من الاحتقان وترجع الحلمة الى ما  
كانت عليه من الطول فيسهل على الطفل مسكها .

وينبغي ايضاً ارضاع الطفل في الايام الاول مرات  
كثيرة متوالية متقاربة الفترات لان ما يرضعه الطفل



كل مرة يكون قليلاً جداً . ومع ذلك فان ما يكون أكثر نفعاً  
 له تعويده الرضاعة مرتبة الاوقات لان الاطفال كثيراً ما  
 يتشوشون من رضاعة غير مرتبة كما اذا ارضعوا مثلاً مرات متتابعة  
 دون ان يتخللها فترات فانهم لاشك يتخمون . وبالعكس كما اذا  
 قلت مرات الرضاعة او طالت الفترات بينها فانهم لاشك  
 يجوعون . فالاحسن اذاً ان يؤخذ بالطريقة الوسطى وذلك  
 بان يرضع المولود حديثاً كل ساعتين على الاقل او كل ثلاث  
 ساعات على الأكثر . غير انه اذا ولد الطفل ضعيفاً او كان  
 لا يرضع كل مرة ما يكفيهِ فالاجود ان تقرب نوب الرضاع بعضها  
 الى بعض . اما ما يكون من قليل الكمية التي يتناولها الطفل  
 كل مرة فلا يمكن ان تقطع الحكم في قدره والانسب ترك ذلك  
 لتقابلته (شهيته) لان الطفل اذا ما شبع وامتلأ يترك الرضاعة  
 في الغالب . ولا يخفى ان ما يطلبه الطفل الواحد من الحليب  
 لا يكون كافياً او موافقاً للآخر . ثم انه لما كانت معدة الطفل غير  
 قابلة للضرر من الامتلاء لتركيب طبيعي فيها يحمل على القيء  
 كلما امتلأت كان من المناسب ان يترك الطفل لحرية لانه اذا  
 زادت الكمية على اللزوم له دفعت المعدة الزائد حالاً .

✽ الدور الثاني ✽ . بعد الحمى اللبية . ان الثديين في



هذا الدور يكتسبان كل نشاطهما الوظيفي . وبحق للارضاع ان يدعى في الدور الثاني ارضاعاً حقيقياً . وبعد ما ذكرناه من الاحباطات التي ينبغي اتخاذها قبل هذا الدور لم يعد اقتضاء لتوسيع نطاق الكلام فيه . غير اننا حبا بالفائدة المطلوبة نزيد على ما تقدم فنقول : ان اول ما ينبغي الالتفات اليه في امر ارضاع الطفل النظر الى احتياجه الى الرضاعة اي لا يسوغ ان يلبي الطفل غالباً باعطائه الثدي كلما صرخ لانه لو تم ذلك لكان داعياً الى ضرره واعتلاله اذ ليس كل صراخ من الطفل يكون دليلاً على جوعه . بل ينبغي التمييز في ذلك لان الصراخ للطفل هو كالتكلم للكبير . ولا يبعد ان يكون احياناً صراخه ناتجاً اما من لدغة برغوث او من ضغط عقدة من عقد ثيابه او من وخز دبوس فيها او من عادة فيه يجدها فيها لذة للصراخ لا نعلمها فاذا ما كان كذلك فاحريه ان يدعى فاجراً كما تصفه به بعض الوالدات . ولكي يعرف صراخ الطفل اذا كان ناتجاً من جوع حقيقي او من غيره ينبغي اولاً اعتبار مضي الزمان من حين ما ارضع اخيراً الى حين بكائه ثم مراعات بعض علامات ترافق هذا الصراخ وعليه فان كان الصراخ مرافقاً بتحريك اليدين تحريكاً قوياً باضطراب وسرعة وشدة والطفل يدير رأسه يمينا وشمالاً فاتحاً

فاه طالباً للثدي او يضع اصبعه في فيه فيرضعه او يتعلق بشيء  
 اخر مستديرو يشرع في مصه كانه الثدي فيحثه يعلم ان صراخه  
 عن جوع والافلان الصراخ الناتج من الجوع يرافق غالباً  
 بهذه العلامات وعليه فينبغي ان يلبي الطفل بان يعطى الثدي  
 ليرضع ويشبع جوعه . وفي بداية حياته كلما ارضع ينبغي ترطيب  
 الحمة اما بالحليب او باللعب . وتتخذ باقي الاحتياطات التي  
 ذكرنا ان البكر (البكرية) تتعلمها وتأخذها عن النساء الخيرات  
 بها . وعند ما يبلغ الطفل سناً معلوماً فلا يبقى لهذه الاحتياطات  
 كلها اقتضاء بل تستكفي الوالدة بان تقربه من صدرها وهو  
 حيث يهتم من ذاته بمسك الحمة والاخذ في الرضاعة . فقط  
 تقول انه كثيراً ما يحدث ان يمضي على الطفل زمان ولم يرضع  
 فيحتقن الثديان ويجوع هو ايضاً . فاذا ما ارضع وهو في هذه  
 الحالة يتلقى الثدي المملو بشغف عظيم فيندفق اليه الحليب بوفرة  
 حتى يغلبه فيعجز دون بلعه وقد يشرق به . فدفعاً لهذا الامر  
 يجب على الوالدة ساعته ان تسحب الحمة من فيه لياخذ روعه  
 ويمكنها في مثل هذه الحال ايضاً ان تقبض على الحمة باصبعيها  
 لتمنع سيلان اللبن بوفرة .

ونشير على الوالدة بانها كلما ارضعت طفلاً تنقله في النوبة



الواحدة من ثدي الى اخر بحيث يتفرغ الثديان في وقت واحد  
ثم تستريح الحلمات لانه اذا رضع الطفل وشبع من ثدي واحد  
خشى على حلمة هذا الثدي من التهيج والالتهاب . فضلاً عن  
ذلك فان الطفل بهذا يتعلم الرضاعة من الثديين معاً . وقد  
يحدث ان بعض الاطفال يؤثر الرضاع من ثدي دون الآخر  
فعلى امه ان تعطيه اولاً الثدي الذي لا يهواه حتى اذا كان  
جائعاً مسكته على رغم منه فيعتاد الرضاعة منها على السواء .

وعلى الوالدة ايضاً ان تلاحظ رضيعها باعناء عظيم ولا سيما في  
الايام الاول من الولادة عندما ترضعه لتتأكد كما قلنا سابقاً  
هل كان يرضع حقيقة او كان يستكفي بوضع الحلمة في فيه فقط  
وتعلم ايضاً الكمية التي يرضعها من الحليب من المدة التي تصرفها  
في ارضاعه في النوبة الواحدة . ولكن فلتعلم ان الطفل ينام غالباً  
وهو في حضنها قبل ان يشبع لما يحيط به من الحرارة بسبب  
احضانها له وما يلاقيه من اللذة في مسك الحلمة فاذا ما  
علمت ذلك وجب عليها ان توقظه وتنبيهه ليعود الى المص حتى  
اذا عرفت انه قد شبع رفعته حالاً عن حضنها ووضعته يهدو  
في سريره دفعاً لما تقاسيه من التعب والعناء اذا اعتاد ان  
ينام ماسكاً الحلمة وخصوصاً في الليل .



قلنا انه ليس في مكنتنا تعيين كمية اللبن التي ينبغي ان  
يسمح بها للطفل في كل نوبة رضاع لان ذلك يتوقف على قوة  
الثدي في الافراز وقدرة الطفل على المص ومدة الرضاعة في  
النوبة الواحدة وعليه فنكرر ما قلناه من انه يجب ان يترك  
الطفل في حريته لياخذ ملئه ( او نهوة راسه كما يقال ) الا في  
ظروف خصوصية ناتجة عن بعض احوال مرضية .

ولتقلل مرات الرضاعة اذا مضى على الطفل بعض ايام  
من الولادة وذلك كما بعد مضي اسبوعين او ثلاثة فانه يكفي ان  
يرضع في كل ثلاث ساعات مرة واحدة .

واذا كان لبن المرضعة جيداً والولد قوياً فلا باس من  
تطويل المدة اكثر من ذلك بعد الشهر الثالث او الرابع .  
وينبغي في كل فترة واخرى من الرضاعة مراعات احوال  
الليل والنهار لانه من اللازم بل من الضرورة ايضاً ان تطول  
الفترات في الرضاعة ليلاً بحيث يعود الطفل ان لا يرضع غير  
ثلاث مرات في خلل الساعة العاشرة مساء ( قبل نصف الليل  
بساعتين على الحساب الافرنجي ) والساعة الخامسة او السادسة  
صباحاً ( اي بعد نصف الليل بخمس اوست ساعات ) وقد  
يمكن ايضاً تقليل هذه المرات الثلاث بحذف واحدة منها وهي

الثانية وذلك من بعد مضي الشهر الاول ويستغني الطفل  
 بان يرضع مرتين فقط في خلل الساعة العاشرة والسادسة. بيد  
 انه اذا كان الطفل ضعيفاً وكانت كمية ما يرضعه كل مرة  
 قليلة فينبغي ان تعان الام على ذلك بان يعطى الطفل فوق ما  
 يرضعه من امه مرة او مرتين في كل ليلة مقدار من لبن البقر  
 مخففاً بالماء اما بالملعقة او بالالة المسماة (رضاعة او مصاصة) غير  
 ان التعيين المذكور لساعات الرضاعة لا ينبغي ان يؤخذ على  
 اطلاقه في كل حالة من الاحوال المختلفة التي قد تطراء على  
 الطفل او المرضعة. على اننا وان كنا اشرنا على الوالدة فيما مضى  
 ان تدع نومها وتستيقظ من ذاتها لارضاع طفلها مرات في الايام  
 الاول التابعة الولادة لانهم عليها بذلك بعد ان يكبر الطفل  
 قليلاً لان الولد بعد ان يبلغ ثلاثة اشهر من العمر يستيقظ غالباً  
 من نفسه عند شعوره بالجوع ولا خوف عليه حينئذ من  
 الاعراض التي ذكرناها انفاً بل فينبغي ان يترك نائماً ولا خطر  
 عليه. اما الامر الذي يقتضي الالتفات اليه فهو ترتيب اوقات  
 الرضاعة ولفترات التي تتخللها ليكون للطفل بين كل مرة من  
 الرضاعة واخرى وقت لهضم مارضعة اولاً فينجو بهذه الوسطة  
 من قي مارضعة من اللبن الذي اضحى من سوء الهضم خائراً



حامضاً بل فيجوايضاً من سمن مفرط وانتفاخ الوجتين مع  
 كمدة في لونها مما يشير الى بنية ضعيفة . فالطريقة التي اشرنا  
 اليها جزيلة الفائدة خصوصاً للنساء المترهفات اللواتي يكون  
 احتياجهن الى النوم الهادي اكثر منه الى الطعام لتجدد قواهن  
 على ان مثل هؤلاء النساء ينبغي ان يواصلن النوم ست او سبع  
 ساعات لئلا يتعن في عاقبة وخيبة ويضطررن الى فطم الرضيع  
 قبل ان يفطم . وبعد ان يرضع الطفل عند الساعة الخامسة  
 صباحاً يمكنهن العود الى النوم ساعتين او ثلاثاً حسب اختيارهن  
 واحتياجهن اليه . ولا يتوهم البعض ان فصل الطفل عن  
 الرضاع ليلاً يكون مضرّاً به بل نقول انه لا ضرر عليه البتة ولا  
 سيما اذا اعتاد هذه الطريقة من يوم يولد لانه يتعود ان ينام وقتاً  
 طويلاً كامه . ومهما يكن فلا بأس اذا عود الرضيع مناولة لبن  
 البقر مرة او اكثر في الليل كما اشرنا سابقاً لانه بذلك يعتاد مسك  
 (المصاصة) حتى اذا ما دعت الظروف وقتاً ما الى ترك الرضاعة  
 من امه لا يجد صعوبة البتة في الرضاعة منها مدة ما بخلاف ما  
 لو كان غير معتادها منذ البداية فانه يابها كل الالباء . فالنوم  
 اذاً للمرضع هو ضروري جداً حتى لا يجبر اجبارها على ارضاع  
 رضيعها ليلاً بل اذا كانت من ذوات الثروة (وهؤلاء يكن اشد



حاجة الى النوم من سواهن<sup>١</sup> وجب عليها ان تسلم رضيعها الى مربية خصوصية تلهيه مدة نومها باعطائه لبنًا او ماء ولا تدفعه اليها الا في الاوقات المناسبة المعينة من ذي قبل .

﴿الدور الثالث﴾ . انه لما كانت الغاية من الدور الاول المذكور انفاً اعداد الطفل وتعويده كيفية اول غذائه الجديد والخصوصي كانت الغاية ايضاً من هذا الدور ابعاده بالتدرج عن صدر والدته وتعويده مناولة الطعام انواعاً مختلفة ليضحى في ما ياتي في غنى عن امه وعليه فيكون مدار هذا الدور على امرين وهما معرفة الوقت الموافق الذي يسوغ لنا فيه ان نزيد على لبن الام شيئاً اخر لتغذية الرضيع ثم تعيين الوقت المناسب للطعام .

انه قد اختلف الاطباء في الوقت المناسب لاعطاء الطفل طعاماً غير لبن امه . ومع هذا فان لكل من النساء في ذلك اصطلاحاً خصوصياً فترى واحدة منهن<sup>٢</sup> تزعم انها اخذت تطعم رضيعها الارز مدقوقاً ومطبوخاً مع الماء والسكر من يوم ولد واخرى تدعي انها ربت كل اولادها باعطائهم من البداية الاراروط . وغيرها تشير بان يعطى الطفل من الشهر الثاني من كل ما يطبخ في البيت واما نحن فنقول ان الانسب من

ذلك انه إذا كان لبن المرضع كافياً لاشباع الطفل فلا يجوز  
العدول عنه حتى الشهر الرابع على الأقل او السادس على الأكثر  
واما التي تزعم انها قد عودت رضيعها من يوم ولد الاطعمة ولم  
يتأزبها فنجيبها الا تدرى انها لو اقتصرت على تغذيته من لبنها  
فقط لكان اجود صحة واقوى بنية مما هو عليه . فلم اذا تخاطر  
باعطائه اطعمة غريبة غير معدة لمعدته الضعيفة التي اوجدت لها  
العناية المبدعة طعاماً مخصوصاً في صدرها تكون قادرة على  
هضمه . وعليه فكلما كانت صحة الطفل تعينه على الرضاعة ولا  
داعي ضروري يبعث على تعويده الاكل ولا مانع ايضاً يمنع الام  
عن ذلك كضعف فيها او قلة في لبنها يجب اذ ذاك ان لا يعود  
الاكل الا بعد الشهر الرابع كما تقدم . لكن اذا كانت المرضع  
مضطرة لاسباب او لبعض ظروف الى الاستعانة بالاغذية  
لتكفي رضيعها او كانت احوالها في الدنيا تعجزها عن استئجار  
مرضعة له فعليها من اول الامر ان تستعين على تغذيته بلبن  
البقر بواسطة الآلة المسماة ( رضاعة . مصاصة ) وذلك على  
الوجه الذي سنذكره في باب الرضاعة المتزجة . اما بعد الشهر  
السادس اذا لم يكن الطفل عود الاكل فتعويده عليه حينئذ  
يصير لازماً جداً ليسهل على الام فطامه فيما بعد .

اما الاطعمة المناسبة للطفل فاولها لبن البقر والاجود ان يعطاه بعد افارته وذلك لكي يسهل عليه هضمه ولانه يحفظ من الاختار مدة اطول مما لو كان على غير ذلك ولا سيما في الصيف. ولان اللبن اذا ما فور يموت منه بعض انواع الباشلوس المرضي اذا وجد فيه لعة في الحيوان .

ثانياً دقيق القمح او الارز او البطاطا او الاراروط مطبوخاً بالماء او اللبن . اما الكمية التي تعطى للطفل منه اولاً فهي من خمس ملاعق كبيرة الى ست يعطاها في الصباح وبعد ان يعتاد هذه الكمية يعطاها ايضاً في المساء اي مرتين في النهار . ثم يدرج منها كلما كبر الى اكل مرق لحم الغنم او البقر او الدجاج مع قليل من فتات الخبز يوضع فيها . وبعد الشهر السادس يسلم قطعة خبز في يده ليمضغها فانها تسره كثيراً لانه في هذا العمر يطلب اللهبوشي ولا سيما وهو يحب ان يعض على لتيه المتهيئين لقرب نبت اسنانه وعندما يعتاد الطفل مناولة بعض الاطعمة يأبى حينئذ اخذ الثدي مرات متتابعة بل يستكفي منه اذا رضع ثلاث او اربع مرات في النهار . ثم لا يعود الى قبول الرضاع غير مرتين كل النهار وعلى هذه الصورة يسهل على الموضع قطمه بدون انزعاج لها وله .



## الجزء الثاني

### في النظام

ان المدة الاصولية المعينة للنظام تكون بعد ان يسن الطفل  
اي تثبت رواضعه واسنانه كلها وذلك لان آلات المضغ تكون  
قد كملت في فيه وصار قادراً للمضغ بترطيب الكتلة الغذائية  
بالريق اللازم لها ولكن قد يحدث ان هذا الإسنان لا ينتهي إلا  
بعد مضي سنتين او سنتين ونصف من مولد الطفل فيشق  
اذ ذاك على الام مداومة الارضاع وتحمل كل هذه المدة فضلاً  
عن الضرر الذي ينأت احياناً للرضيع والمرضع معاً من ذلك  
ومن الواضح ان الوالدة تمل اخيراً من ملازمة هذه الوظيفة  
المزعجة وتساهلها نفسها ولا سيما عندما يكون رضيعها قد كبر وصار  
يؤلمها بالعض على الحلمة ولا يشبع من حليبها القليل فضلاً عن  
طول مدة اسرها له وغوائله المضرة بصحتها وفوق ذلك ان لبنها

يكون قد خسر بعضاً من مواده المغذية بسبب معاودة الطمث  
ويكون الطفل أيضاً قد بلغ سنّاً يحتاج فيه الى غذاء اوفر مادة  
وافود من الحليب وعليه فلا يعد ان يرى الطفل في مثل هذه  
الحال يكون كل مدة الرضاع ارمداً للون متفخ الوجه ضعيف  
البنية لاقتصاره على لبن امه فاذا ما فطم عنها واعتماد الاغذية  
الموافقة اصطلمت احواله واشتدت قواه وبرقت عيناه وعادت  
اليه نضارة وجهه وصار بكل احواله يسر قلب والديه ويرج  
بال طبيب عائلته .

ولذلك تقول ان الوالدة اذا ما شرعت من الشهر الخامس  
فصاعداً في تعويد رضيعها ان تعطيه طعاماً غير لبنها تسهل  
عليها وعليه الفطام عندما تكون راضعة اي ثناياه قد نبتت  
دون باقي اسنانه . انما ينبغي في ذلك ملاحظة حال الاسنان من  
حيث بطئه او سهولته وسرعته بحيث لايجوز فطم الطفل قبل  
الوقوف على احوال بنيته وصحته كيف تكون عندما تنبت  
الاسنان وعلى ذلك تبني قاعدة الفطام . غير انه في الغالب  
لايجوز ان يفطم الطفل قبل ان يصير في فمه ثمانية اسنان على  
الاقل وهذا يكون بين الشهر الثاني عشر والثالث عشر ولكن  
اذا تاخر بروز الاسنان الاولى وظهر منه ان الطفل قد تألم كثيراً

وانحرف مزاجه جداً وإصابة الاعراض التي كثيراً ما تصيب  
الاطفال في خلال السنة الثانية فمن المناسب ان يعدل عن فطامه  
حتى يكتمل الاسنان (التسنين) ويعوّل على تعويده الأكل مع  
اعطائه الثدي في النهار مرتين او ثلاث مرات فقط لان الرضاع  
للطفل يكون له عوناً قوياً على تحمل مشاق الاسنان (التسنين)  
اذا كان متعسراً الان الولد في ذاك الحين يأبى مناولة كل نوع من  
الاطعمة ولا يرضى من دون الثدي شيئاً فاذا ما فطم قبل زمن الفطام  
تعسرت تغذيته وزاد انحراف صحته فبقاً وهاذ ذاك يرضع ثدي امه  
يكون خيراً له وافود لانه يجد فيه من الغذاء ما يكون صالحاً  
لحال صحته ومخففاً عنه عبء الآلام والضعف وعليه فاطالة مدة  
الرضاعة الى غاية الشهر الثامن عشر او العشرين على حين  
يكون الاسنان (التسنين) متاخراً او متعسراً تكون من اعمال  
الحكمة والصواب .

قال احد مشاهير اطباء . ليس من الصواب ان تضرب  
للفطام وقتاً معيناً حيث يلزم ان الفطام يكون متوقفاً على اسنان  
(تسنين) الطفل ولقد اصاب لان مدة الاسنان اي من  
حال بروز القاطعين الاولين الى حين بروز النواجز الاخرى  
الاخيرة تكون كثيرة العقبات شديدة المخاطر على الطفل اذ



يكون فيها معرضاً لعدة علل تلم به إما في البطن أو في الصدر  
أو في الرأس وإحصاها التي في البطن . ولما كانت علل البطن  
هذه أكثر حدوثاً وضرراً من سواها وجب أن يكون غذا الطفل  
مدة الاسنان موافقاً لحالة قناته الهاضمة لكي لا يصيبها انحراف  
أو يزيد انحرافها إذا كانت قد انخرفت من قبل أو تشترك معها  
علل أخرى فيعظم البلاء . ولعل قائلاً يقول أن الاسنان يبقى  
ثلاث سنين ليكتمل فهل لا يجوز فطم الطفل قبل اكتماله أي  
قبل نهاية هذه المدة مع ما يصيب الوالدة الموضع الضعيفة البنية  
حينئذ من الهزال وانحطاط القوى لقيامها بهذا الأمر الثقيل  
فاجيب نعم يجوز بل يلزم فطمة إذ ذاك قبل اكتمال أسنانه ولكن  
علينا أن نتحرى في ذلك القواعد اللازمة ونراعي جانبها .

ولا يخفى أن الاسنان تنبت أفواجاً يتخللها فترات طويلة  
أو قصيرة ( انظر باب الاسنان ) ولما كانت هذه الفترات بين  
فوج وآخر واضحة حسن فيها الفطام لأن الطفل يكون قد أخذ فيها  
روعه وعادت إليه قواه وذلك يكون بعد ثمانية أيام من نهاية  
بروز الفوج الواحد . وأنسب فترة من هذه الفترات للفطام  
تلك التي تكون بعد بروز الأنياب لأن مدة بروزها تكون  
أكثر صعوبة من سواها حيث كل ناب تنبت في فرجة ضيقة

بين قاطع وضرر يكونان قد نبأ قبله بمدة ولذلك يتعسر  
بروز الناب ويحصل للطفل منه ألم عظيم .

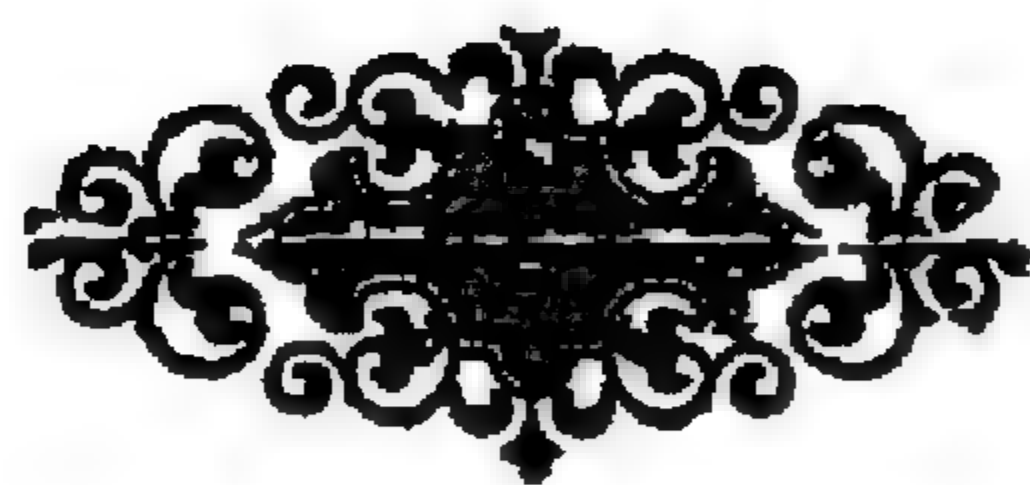
وعند حلول الوقت المناسب للنفطام يقطع الطفل عن  
التي دفعه واحدة هذا اذا فرضنا انه قد تعود الأكل من  
قبل ولم يعد يرضع غير ثلاث مرات او اربع في النهار والليل .  
على انه لا يجوز ان يرضع مرة او اثنتين فقط في خلال ٢٤ ساعة  
اذ لا يخفى ان اللبن يفسد اذا احتقن في الثدي مدة طويلة  
ويصير مضرًا بصحة الطفل . انما يناسب منع الطفل عن الرضاع  
ليلاً . واما الطفل فاذا ما قطع عن الرضاع اضحى متخلفاً نكدًا  
لا يسترضيه شيء يبكي ويصرخ غير ان لا بد من معاملته ببعض  
القساوة اذا الحنوا الزائد لا ينفع في هذه الحال لان بكاءه لا يكون  
حينئذ من ألم اصابه بل يكون على فقد الرضاع فليلى  
حينئذ بما امكن من اطعمة لذينة ولعب جميلة وتنزه خارج  
البيت . ولقد اصطلحت بعض الامهات عند النفطام ان تدهن  
حلمة الثدي بمادة تغير منظرها وتكون ذات مرارة يعاف الطفل  
لاجلها مسك الثدي ويشتمز من الرضاعة دفعة واحدة ولكن  
فليحترس ان لا تكون هذه المادة مضره بصحة اذ لعله من سدة  
شغفه بالرضاعة ياخذ الحلمة ولا يبالي بما لها من منظر كريه



او غيره فيتأزى . فيلزم في مثل هذه الحال ان تدهن  
 بحلول كبريتات الكينا او من خلاصة الصبر او البجتيانا او  
 دقيق الخردل مجبولا بالماء وموضوعا على الحمة فانه كثير ما  
 اعان على منع الطفل حالا عن الثدي لمجرد رائحته الحريفة فقط  
 او لطعمه الحاد اذا ذاقه . اما الفصل الاكثر مناسبة للقطام فهو  
 الربيع او اوائل فصل الصيف وليس الخريف والشتاء خلافا  
 لزعم بعضهم . وينبغي ان يكون طعام الطفل بعد القطام بسيطا  
 ومن مواد سهلة كالمرق من لحم الضان او البقر او الدجاج او  
 دقيق الارز مطبوخا بالحليب او يعطى اللبن صرفا او ممزوجا  
 بالقهوة . وكذلك يناسبه البيض المشوي قليلا (نمبرشت برشت)  
 ومثله اللحم (ملوح) بعد ان يذق وينعطى مع كل نوع من  
 هذه الاطعمة قليلا من الخبز . ثم يجتري من اعطائه الاطعمة  
 التي تاكلها العائلة اعتياديا ولو قطع بعدم ضررها بالكبار لانها  
 كثيرا ما تؤذي صحة الاطفال ولا سيما المفطومين منهم حديثا .  
 ومن المناسب ان ياكل الطفل شيئا قليلا ولكن مرات كثيرة  
 في النهار افضل من ان ياكل مرات قليلة ويكثر من الاكل في  
 كل مرة . وما ينبغي مزيد الاحتراس منه اكل المعجنات الحلوة  
 وغير المختصرة كالkekك الافرنجي وغيره وقد ظن بعضهم ان كل



طعام سهل مضغاً هان هضمه ولكن ليس الامر كذلك بل  
 ان هذه الحلويات (كالبسكوت) وغيره وان سهل مضغها كثيراً  
 ما تكون مضرة لانها مخبوزة غير مخشمة فينتج للاحداث منها  
 النخبة المعهودة وعلى كثيرة غيرها في القناة الهضمية . ويحسن  
 في ابتداء النظام ان يبعد الطفل عن امه حنراً من انها تعيده  
 الى الرضاعة لدى سماعها بكاءه المحزن ولا سيما اذا تراه يتحمل  
 جوعاً وهو يكره كل طعام فينفطر قلبها له حنوً وشفقة ولا  
 تطيق الصبر على ذلك بل ينبغي ان يسلم الطفل الى شخص  
 اخر يحسن تديره بعيداً عن والدته .



## الجزء الثالث

فما ينبغي عمله للرضع اذا فطمت طفلها

يليق بنا ان نذكر هنا نبذة فيما يلزم عمله للام ملافاة لبعض عواقب الفطام وان خرجنا في ذلك قليلا عن موضوع الكتاب رغبة في تعميم الفائدة فنقول . ان من المرضعات من لا تهاثر اذا فطمت رضيعها بل ان اللبن فيها ياخذ يجف شيئا فشيئا ويصغر حجم الثديين تدريجاً ولا يمضي ايام قلائل الا ويذهب اللبن بالكلية . ومنهن من تراها بالخلاف فانها تنزعج من الفطام انزعاجاً عظيماً فينتفخ الثديان ويتعظم اتفاخهما الى درجة تؤلمها كثيرا في مثل هذه الحال او دفعا لحدوثها ينبغي اولا اي منذ بدء الفطام ان يدهن الثديان بمادة ماسمة كالمرهم البسيط او مرهم الخيار او القازيلين او خلاصها لكيلا يؤثر فيها الهواء البارد الكثير الضرر والمؤدي الى احتقانها وتكون الخراجات

فيها ويصيب بعض النساء من جرى الفطام حتى وقد تكون  
قوية وبسببها تفقد شهوة الطعام فينبغي اذ ذاك ان يقلل الاكل  
وتشرب المرأة نقيع شرش النخيل ( النيل ) مع ملح البارود  
( نيترات البوتاسا ) وتأخذ كل يوم كراما من خلات البوتاس  
مذابا في قدح ماء على مرتين في النهار . او من مغلي الحموضة  
ويناسب ان تعطى مسهلا خفيفا ويكرر اذا لزم الامر .

قيل ان زيت القنبز الجيد الاستحضر من البزور المعهودة  
جزيل الفائدة في تخفيف اللبن وذلك بان يسخن ويدهن به  
الثديان او يخرا بخاره . قال مستنبط هذا العلاج انه كثيرا ما  
افاد سريعا الا انه يحتاج ان تعطى المرأة بعد استعماله حالا مسهلا  
او معرقا دفعا للضرر الحاصل من قطع اللبن بغتة .

والاغرب من هذا كله ما قاله بعضهم في علاج استعمله  
فوجد منه نفعا عجيبا . وهو انه قد اخذ ريشة اوز وقطع طرفيها  
فصارت ذات فوهتين ثم ملاها زيتا معدنيا وسد فوهتيها بشمع  
الخنم الاحمر ثم ربط الريشة بخيط وعلقها بمقدم القس ( اي بين  
الثديين ) فقال بعضهم انه لم تمض ٢٤ ساعة الا وشح اللبن وبعد  
قليل عاد الثديان الى حجهما الطبيعي ؟؟



## الجزء الرابع

في بعض وصايا صحة تناسب الموضع

فلنعد الآن الى ما كنا في صدره من حيث صحة الارضاع وما يتعلق بالمرضع مما يحسن لبنها ويجعله مفيداً لرضيعها .  
ان الطعام الجيد هو من الشروط الضرورية لمن كانت مرضعاً وعليه فينبغي اعتبار الاطعمة الكثيرة الجواهر المغذية كالمرق واللحوم المشوية والتعويل عليها دون غيرها في حسن النتيجة لتقوية الموضع . بيد انه لا بد من ان تدخل شيئاً من من الحشائش والخضراوات في طعامها مع الالبان وباقي الاشياء المعتادة ان تناولها في الماضي ولتجنب فقط الاطعمة المتبلة ذات البهار الكثير ثم المقددات والاكل الملح والمخل بافراط وليكن شربها الماء ايضاً صرفاً او ممزوجاً بقليل من

التبذ اذا كانت معتادة شربه . وتحتزم ايضا من مناولة  
المشاريب الكحولية والخمر الصرف والاكثر من القهوة . واذا  
اخذت منها شيئاً فليكن قليلاً ولا تشربها الا فيما ندر وباليتمها  
كانت تهجرها .

ولا يمكننا تعيين عدد الاكلات في النهار بل ينبغي ان  
تبقى المرضع على ما تعودته في الماضي لكن عليها فقط ان لا تطيل  
الفترة بين اكلة واخرى ليلا يحصل تغير في صفات لبنها ولا  
ينبغي ان تكثر من الطعام في الاكلة الواحدة لئلا يتعسر الهضم  
فينحرف لبنها عن حالته الصحية .

اما النوم الكافي للمرضع فهو من الامور اللازمة جداً لصون  
قواها المتخطة من الرضاعة ولا سيما التي سكنت المدن لانه يكون  
الواسطة الكبرى التي تعين على تحمل مشاق الرضاع . وعلى  
المرضع ان تقيم في الامكنة ذات الهواء النقي وتجنب الرطوبة  
والبرد وتروض جسدها رياضة موافقة بالتنزه خارج البيت  
وتعتني ايضاً بنظافة جسدها بحيث تستحم من وقت الى اخر  
بماء فاتر .

اما المرضع الموسر فعليها زمن الصيف ان تذهب  
برضيعها الى الجبل لان هواء الجيد وماء الباردة يعوضان في

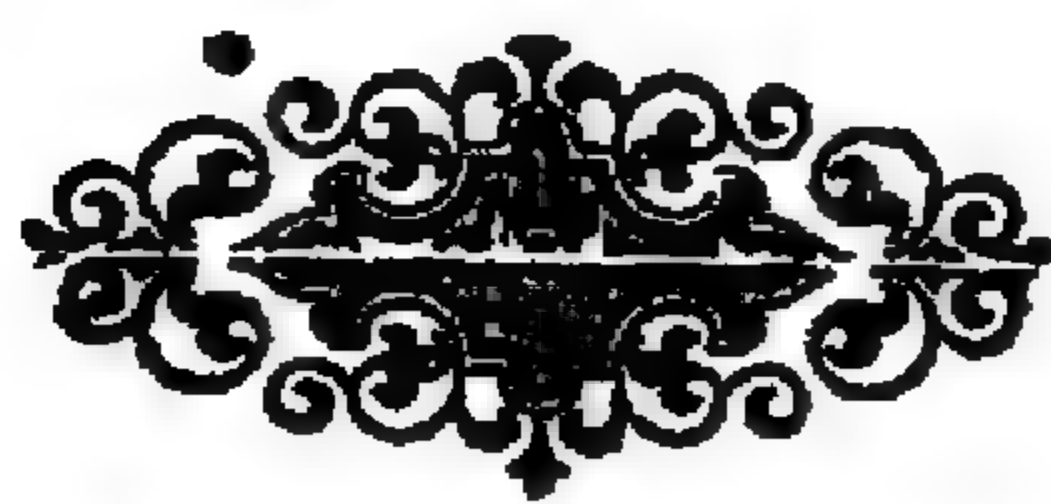
الاطفال بعض الضعف الحاصل لهم من نقص في لبن الام  
الرخيفة البنية .

وينبغي ايضاً الاحتراس خصوصاً في بدائة الامر من  
تعريض الثديين للهواء ولا يجوز ان يعطى الثدي للطفل وهو  
اي الثدي مكشف او في الهواء او في محل رطب حاراً من  
احتقانه او التهايه بل فليستر الصدر دائماً بقماش ناعم كالشاش  
وذلك بان تؤخذ منه قطعة وتطوي طيتين او ثلاث طيات  
وتوضع على الثديين وتغير باخرى كلما ترطبت من اللبن المفرز  
من ذاته واذا كان الثديان كبيرين يسندان بمشد لطيف  
الضغط ليرفع ثقلها لانه كثيراً ما شوهدا احتقانهما وتألمها لعدم  
مراعاة هذا الامر .

وقد يكون مقدار اللبن المفرز وافراً حتى ان الطفل كلما  
رضع من ثدي فاض الاخر بالحليب حتى يبلل ثياب الموضع .  
وهذا الامر لا يخلو احياناً من ضررها اذا ابقث ثيابها مبللة عليها .  
فلكى لا تلتزم الى تغيير ثيابها كل مرة ترضع طفلها جرت العادة  
على ان يوضع على حمة الثدي الواحد اذا ارضعت الطفل من  
الثدي الاخر كاس حجمة يعي الحليب السائل او توضع عليها  
رفادة سمكة مطوية طيتين تمتص المفرز وترده عن الثياب حتى



ينتهي الرضاع فترفع الرفادة المذكورة وتبقى الثياب سالمة من  
 البلل. ومن الأمور المهمة التي ينبغي الالتفات إليها من الموضع ليبقى  
 لبنها صالحاً مفيداً أن تبقى هادئة البال ساكنة الروح متحاشية  
 على قدر الامكان كلما يلبسها او يكدرها وتستولي على نفسها  
 لكي لا تؤثر فيها الاحداث النفسانية التي تاتي بالضرر العظيم  
 على حليبها ثم على رضيعها . فعملها اذاً ان تبقى هادئة ساكنة  
 لا يغضبها شي ولا يستثير جاشها امر وان جلاً . وان كانت المرأة  
 عصبية وشديدة التأثر تنزع من استماع صراخ الطفل وتحزن  
 لاي ألم يصيبه او تنغم لاقول حادث يطرأ عليه فاحربها ان تسلم  
 ولدها الى مريض اخرى ولا تعرضه للمضرة والاذى لانها لا تصلح  
 لان ترضع او تربى بل انها تكون سبباً لعلل جمة وامراض شتى  
 تصيب الطفل ولا يكاد يرى ولو يوماً صحيحاً سالماً فضلاً عن  
 ذلك ان الطفل اذا ما اعتل وجب ان يغذى بلبن صالح جيد  
 غير فاسد من شدة ما يحصل لها من الاحداث النفسية .



## الجزء الخامس

في الموانع عن الارضاع الامي وفي العوارض التي يمكن ان نشوشة



### الباب الاول

في موانع الارضاع

قد ذكرنا فيما مرّ بعضاً من العيوب التي تحصل للثدي من مثل غور الحلمة او عدم نتوءها الكافي وبيننا كيف يمكن مداواة ذلك قبل حلول وقت الرضاع اي قبل الولادة. ونزيد هنا ان من جملة الاحوال المانعة ابداً من الرضاع فقد الحلمة بالكلية او كونها غير متقوبة او غائرة كثيراً بحيث لم ينتبه اليها الا بعد الولادة ولم يبق وقت لاصلاح هذا العيب ولا صبر عند الطفل دون الرضاعة. ومنها ايضاً ان قد تكون الحلمة قصيرة بالنسبة الى الطفل المولود حديثاً بحيث لا يتمكن من مسكها اما لضعفه او لكونه لم يتعود بعد الرضاعة مع انها لا تكون قصيرة

بالنسبة الى طفل اخر يكون اكبر منه سنًا وقد تعود الرضاع. ففي مثل هذه الحال يبادر الى عمل الوسائط المؤدية الى بروز الحلمة فتدغدغ وتسحب بالكؤوس كما مرّ او تعطى لجر و كلب صغير ليرضعها او تسلم الى شخص كبير خبير في ذلك والانسب من ذلك كله ان تسلم الى طفل قوي يكون عمره فوق الشهرين ليرضعها فقد تبلغ الغاية بهذه الطريقة . او ان تتبادل الوالدتان بولديهما بان تاخذام المولود حديثًا ولد تلك على مدة وتلك تاخذولد هذه فانها طريقة مستحسنة مشهود لها بحسن العاقبة وجزيل الفائدة ولكن بشرط ان لا يكون الولد القوي متجاوز حد الشهرين من العمر ليكون لبن امه صالحًا لحالة الطفل المولود حديثًا ثم لكي لا يرفض هو قبول هذه الوالدة الجديدة لانه يكون قد عرف امه ولم يعد يرضى الرضاع من غيرها .

ثم اخيراً يمكن في حالة غور الحلمة استعمال آلة يسميها الافرنج (طرف الثدي) (Bout de Sem) وهي عبارة عن قطعة من خشب او عاج مجوفة الوسط على قدر حجم الحلمة مستديرة توضع في مقدم الثدي على الحلمة ويحكم عليها التجويف بحيث تدخل الحلمة فيه ثم يضغط القسم المتعر من الآلة على مقدمة الثدي فاذا ما لبست المرأة ثيابها وضغطت صدرها بالمشد وقع



الضغط على جوانب الحلمة فيخرج الى التجويف وتبرز قليلاً قليلاً حتى يذهب غورها ويظهر بروزها وتصير صالحة للرضاع  
واما هذه الآلة فيسال عنها في الصيدليات المشهورة .



## الباب الثاني

في تشقق الحلمة وخشونتها مع ثقلها  
وهو ما يسمى عند العامة بالقشب

ان علل الحلمة من هذا النوع كثيرة ولكنها وان تعددت  
اسماؤها واختلفت فهي بالحصر واحدة متفاوتة الدرجات مساحة  
وموقعا وغورا وهيئة الخ . وكلها تصيب الحلمة نفسها او قاعدتها  
واحوالها العمومية ليست بمجهولة من احد . اما اسبابها فمنها  
مداومة الرضاع من حلمة واحدة او تعريض الحلمة للبرد حالا  
بعد نهاية نوبة الرضاع حيث تكون الحلمة ساخنة ومرطبة بلعاب  
الطفل . فاذا اصاب الحلمة احدى هذه العلل اضحى الرضاع  
متعسرا جدا ومؤلما احيانا لما لا يطاق الصبر عليه كلما

رضع الطفل . وكثيراً ما شاهدت مرضعات يكيبن لشدة ما  
 يقاسين من اليم العذاب . وقد لا تظهر الشقوق أولاً ما لم تفرق  
 ثنيات الحمة فيظهر الميزاب مسحوجاً وذلك يكون في الدرجة  
 الأولى . ثم يتضح القرح السطحي . وأغلب حدوث هذه العلة في  
 الأيام الأولى من الرضاعة لان الحمة لا تكون قد عسيت بعد  
 ولا غلظت جلدها من مص الطفل وقد لا تحصل إلا بعد مدة  
 من الولادة . وأكثر من تصاب بها ( البكرات ) الأبنكار . أما  
 عواقب علل الحمة فعظيمة الضرر وتستدعي مزيد الاهتمام  
 والالفات الى معالجتها لما ينجم عنها من عظيم الألم والاضطراب  
 العمومي الناتج عنه ولا مكان امتداد الالتهاب الى حالة الثدي ثم  
 الى نسيجها الخلوي فتتكون خريرجات حول الحمة ويتفاقم البلا  
 ولما كانت الموضع تؤجل الرصاع من الثدي المصاب بما ذكر  
 من وقت الى آخر دفعاً لما تقاسيه من الألم في هذا العمل فيجئ  
 كنية وإفرة من اللبن فيه ويمصل ويصير كالكولسترُم حتى اذا  
 ما رضعة الطفل حدثت له منه أعراض مزعجة او ان هذا الثدي  
 لفرط احتقانه من اللبن يلهب ويحول التهابه الى تقح يستدعي  
 الى البضع لاخراج الصديد منه .

اما الوسائط المستعملة للوقاية من هذه العلل فهي انه

لما كان قصر الحلمة وغورها من المسببات الاولى لهذه العلل  
 كان من اهم الامور المبادرة الى معالجة ذلك بالطرق المناسبة  
 كما مر . ثم لكي يقسو الجلد ويخشن ينبغي ان تغسل الحلمة بالغسل  
 القابضة مراراً وذلك في الاشهر الاخيرة للحمل . ويصلح ايضاً  
 ان تدهن الحلمة بالمرهم الاتي ذكره ( تينين ٤ جرامات شحم  
 اوفازيلين ٢٠ جراماً ) او بمزيج مركب من اجزاء متساوية من ( زيت  
 اللوز المحلو وزبدة الكاكو والتينين ) غير ان الغسل القابضة  
 تفضل على المراهم لسهولة استعمالها وعدم تلويثها الثياب ولا  
 تسبب تهيجاً في الجلد عند البعض من النساء الخفيفات .

واحسن شي يستعمل بعد الولادة في بدء الرضاع للوقاية  
 من تشقق الحلمة هو ان تغسل هذه باستنجة ناعمة بعد كل من  
 يرضع الطفل لان لعاب الطفل يكون حامضاً فاذا بقي منه شي  
 على الحلمة يهيجها ويسبب التهابها . اما الغسل فينبغي ان يكون  
 بما يحوي على قليل من مادة قابضة وعلى عجلة به لئلا تبقى  
 الحلمة مدة طويلة عرضة للهواء . ثم ينبغي ان تنشف وتستمر بما  
 يمنع عنها نفخ الهواء واحتكاك الثياب بها .

وحما ينبغي الانتباه اليه من المرضعات السرعة في اتخاذ  
 الوسائط الواقية من هذه العلل من اول الامر دفعا لحدوثها



لأنها متى حصلت وتواصلت لا يعود لسوء الحظ ينجع بها علاج  
وكل الوسائط المذكورة الآن تصبر عذبة النفع أو قليلته. ولذلك  
تعددت العلاجات لآفات الحلمة. وعندى أن العلة التي تكثر  
علاجها تكون من العلل التي لا ينجع بها علاج.

وقد شاع أن بعض المراهق قد شفى تشقق الحلمة والأرجح  
أن ما شفى منه فقد شفى من ذاته دون علاج البتة لعدم غور  
الشقوق ولأن الموضع قد تعودت تحمل الألم وصبرت عليه حتى  
برئت ورات النتيجة الحسنة.

أما العلاج الحقيقي الشافي من هذه العلل بعد أن تواصل  
فهو ترك الأرضاع ولكن لسوء الحظ أن النساء اللواتي تسمح لهن  
الظروف بتركه قليلاً جداً ولذلك تضطر إلى ذكر بعض  
من الوسائط التي لا تخلو من عظيم الفائدة أحياناً. أشار بعضهم  
أن تغسل الحلمة في بدائة التشقق بماء فاتر ثم بمحلول خفيف  
من نترات الفضة. وإن لم ينفع فمحلول من كبريتات التوتيا  
(ملح التوتيا) أو النحاس (زنجاره) وإن بقيت العلة فيلتجى إلى مرهم  
الراسب الأبيض المركب من (عشرين سانتكراماً من الراسب  
الأبيض وعشرة أو خمسة عشر كراماً من الشحم) ويشترط في  
استعمال هذه الوسائط تنظيف الحلمة جيداً قبل أن تسلم إلى

الطفل ليرضع منها . ثم يعاد اليها العلاج بعد نهاية رضاعه .  
وهذه الوسائط هي افود من لمس الشق بقلم من نترات الفضة  
مبيرة محدد الرأس يصيب به داخل الشق ويشترط في هذا  
الطريقة ان لا تسلم الموضع الندي المعالج الى رضيعها حالاً بل  
ترضعة من الندي الاخر الصحيح . وقد يحدث أحياناً ان هذا  
الندي يحتقن اذا طال امتناع الطفل عن الرضاعة منه ويصير  
معرضاً لحصول الخراجات فيه . وقد قيل عن ماء يسمى ماء  
(مادام دلاكور) (Madame de la Cour) تغسل به الحلمة  
بعد ارضاع الطفل منها . ثم يوضع عليها قطعة من رصاص مجوفة .  
ولعل هذه الواسطة الاخيرة اي وضع قطعة الرصاص على الحلمة  
هي السبب الوحيد في منفعة هذا الماء لانها تمنع عن الحلمة  
لفح الهواء .

وقد يفيد الدهن باحدى الزيوت او بالكيسرين لمنع لفح  
الهواء وانفعها الكيسرين لانه لا يتجرب بحرارة خفيفة . وقد افاد  
المرهم الاتي ذكره

صمغ الكثير من ١٨ الى ١٥ كراماً

وماء الجير (الكلس) ١٢ كراماً

وماء الورد ١٠٠ كراماً

وكليسرين تقي ٠٢٠ كرامًا

تمزج كلها ببعضها وتعجن لتصير مادة لزجة تدهن بها الحلمة .

علاج آخر

بي بورات الصودا من ٠٢ الى ٤ كرامات

وكليسرين تقي ٠١٥ كرامًا

وماء الورد ٢٥٠ كرامًا

امزجها ببعضها لغسل المحلات المصابة

ويشترط عند استعمال هذه العلاجات لتأتي بالفائدة

المطلوبة ان تدخل الحلمة في الآلة المسماة ( بطرف الثدي )

(bout de sein) وهي المذكورة انفاً وان لا يرضع الطفل الابيه

لثلاث جدد الشقوق من مضغ الحلمة بالقم دون فاصل . غير ان

بعض الاطفال تكره منظر هذه الآلة لسوادها فيعاف مسكها

فالاحسن اذ ذاك ان تملأ لبنا قبل وضعها على الحلمة ثم يحكم وضعها

عليها وتناول للطفل بطريقة لا يراها حتى اذا شعر باللبن

اخذ في الرضاعة منها فيفرغ ما فيها من اللبن فتدخل الحلمة فيها

الى حيث كان الحليب فيسيل من الحلمة اللبن حيثذ كالعادة

وهكذا حتى يعتاد الطفل الرضاعة منها ويصير كأنه يرضع من

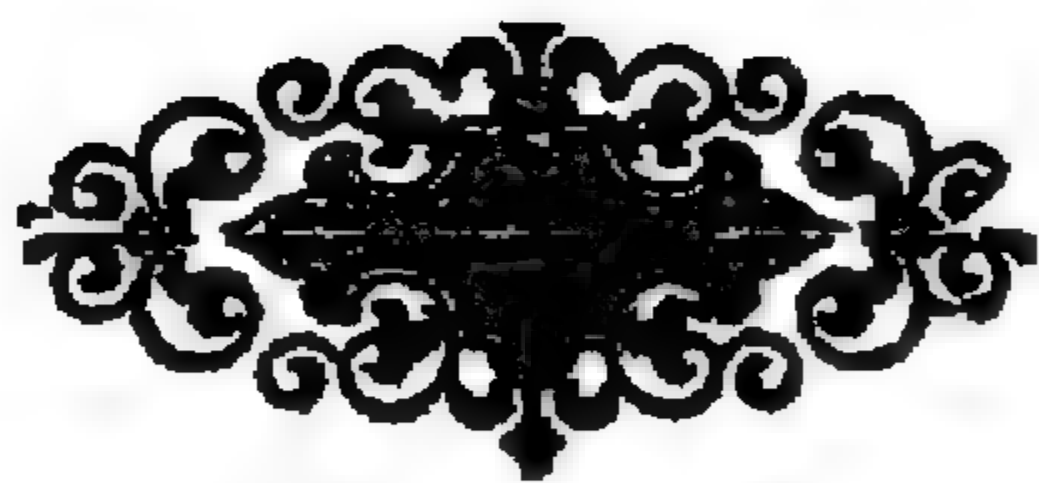
الحلمة نفسها اما فائدة هذه الآلة فعظيمة وانحة اذا كانت شقوق



الحملة طويلة اي بالطول واما اذا كانت عرضية (اي بالعرض)  
فلا نفع لها كما لا يخفى عن كل بصير.

هذا واذا بقيت الشقوق في الحمله رغماً عن هذه الوسائط  
كلها فينبغي تفريغ اللبن بالالة المخصوصة له وقد مر ذكرها وهي  
آلة تشبه كاس الحجامه وحينئذ يغذى الطفل على مدة بالحليب  
المستخرج من ثدي امه اما بالملعقة او (بالمصاصة).

واذا اشتدت الاعراض ولا سيما التي تجعل تأثيراً عطلاً  
في تركيب اللبن فلا بد اذ ذاك من توقيف الرضاع من الوالدة  
والاستيعاض عنها بمرضعة مستاجرة او بطرق اخرى كما سيبي.



## الباب الثالث

في العوارض التي تشوش الارضاع

يحدث أحيانا أن المرأة تصاب حالا بعد الولادة بعلة  
حادة شديدة او خفيفة تؤثر بحليبها بحيث لا يعود صالحا او كافيا  
لتغذية الطفل وقد يحدث هذا أحيانا دون علة واضحة بل قد  
يكون مع الصحة الجيدة فلا ينهد الثديان ولا يدر لبنهما الا بعد  
مرور خمسة ايام او ستة بعد الولادة وسبب ذلك يكون غامضا.  
ويحدث أحيانا ايضا أن الوالدة لشدة ما تقاسيه من ألم المخاض  
تصبح مضطربة كثيرا الى الراحة ثلاثة ايام او اربعة ففي مثل  
هذه الاحوال ينبغي التعويض عن (الكولسترُم) باعطاء الطفل  
ما فات محلّ بالسكر وحمزا بمقدار ربعه من الحليب وإذا  
كانت المرأة محتاجة الى راحة أطول من هذه ينبغي تسليم الطفل  
الى مرضعة غريبة لكي تنوب عن والدته في المدة اللازمة لراحته

وذلك يكون افضل من ان يعود الطفل الرضاعة الصناعية  
(بالمصاصة).

على انه قد يحدث ان ظروفًا مختلفة تطرأ على الوالدة  
فتجعلها غير صالحة للارضاع من بعد ان كانت صالحة له  
واحوالها جيدة وذلك كفساد في لبنها من حيث الكمية او من  
حيث الكيفية وعليه فنشرح هاتين الحالتين بالتفصيل فنقول .  
\*اولاً فساد اللبن من حيث الكمية\* . ان فساد اللبن  
من حيث الكمية يكون على نوعين . اما من حيث القلة او من  
حيث الافراط فالاول يسمى (اكالكسيا) وهي كلمة يونانية معناها  
(لا لبن) والثاني يدعى (كالكوتوريا) ومفادها فيضان اللبن  
وسيلانه بغزارة .

اما الاكالكسيا فهي علة يظهر منها كأن الطبيعة بخلت  
باتمام وظيفة التناسل على بعض النساء وانها خست الواحدة  
بالقدرة على التوليد وحرمتها القدرة على تغذية المولود منها  
وذلك اما بتقليل في لبنها واما باعدامه بالكلية .

وهذه العلة تكون على ضربين ايضاً اما كلية او جزئية  
فالكلية تدعى كذلك اذا كان اللبن مفقوداً بكليته والجزئية اذا  
كان اللبن غير كافٍ لتغذية الطفل وفي كلتا الحالتين يمكن



ان تكون الاكالكسيا اولية وهي التي تظهر حين الولادة وعرضية او ثانوية وهي التي تحدث بعد الولادة في مدة الرضاع . اما اسباب الاكالكسيا الاولى فليست بمعروفة بالتأكيد ولربما كانت ناجمة عن نقص في بنية الغدة الشديدة او عن ضمورها او عن علل مختلفة قد اصابتها ولكن هذه الاسباب تبقى في غالب الاحيان غامضة عنا فننسبها الى نقص في القوة الحيوية ناجم عن خلل في نمو الاوعية المغذية الغدة اما اسباب الاكالكسيا العرضية او الثانوية فقد مرّ الكلام عنها في الفصول السابقة .

ومع كون معرفة هذه العلة متى وجدت تكون سهلة ويمكن تاكد حصولها اذا كانت من الاكالكسيا الكلية مع ذلك نغفل عنها احيانا لوجود بعض من المراضع المستاجرات التي تخفي هذه العلة وتكتنها عن مستاجرها حبا بخيرها غير ملتفتة الى خير الرضيع ولذا وجب التدقيق في امرها لتمييز هذا النوع منها عن الاكالكسيا الجزئية فاول ما يدل على نقص اللبن التام ضمور الطفل وهزاله وتوقف نموه وظواهر الجوع وشدة تلهفه الى الطعام وبقاء صراخه رغما عن مناولته الثدي على حين لا يكون ثم علامة اخرى تدل على ان يكون هذا الصراخ ناتجا من مغص

أو خلافه بل يرى أن الطفل في مثل هذه الحال إذا مسك الحلمة  
 ليضع تركها بعد هنيهة وابتعد عن الثدي مقلداً حقاً لأنه لم  
 يجد مطلوبه فيه وما يزيد ذلك تأكيداً هو أنه متى أُعطي الطفل  
 آلة الرضاعة (المصاصة) وهي مملوءة حليباً أو ماء محلي بسكر بعيد  
 تركه ذلك الثدي ونفوره منه فتراه يهجد عليها بلهف عظيم  
 ويشنف ما فيها كله بعزم شديد في وقت قصير.

(المعالجة) إذا كان سبب الأكالكسيا عضوياً أي ناتجاً عن سوء  
 تركيب ذات الغدة فلا أمل إذ ذاك في الوسائط المستعملة  
 لاستدرار اللبن بل يبادر إلى تغيير المرضعة أو يعول على الارضاع  
 المتخرج كما سيأتي ولكن إذا كان سببها عرضياً ولا سيما إذا كانت  
 مسببة عن انفعال نفسي شديد أو من انحراف جزئي أو من حمى  
 وقتية فيعول على مداواة الطفل بضعة أيام بتغذيته بواسطة الآلة  
 المعروفة (بالمصاصة) أو من مرضع أخرى تستاجر له مؤقتاً إلى  
 أن يزول سبب هذه الأكالكسيا فيعاد إلى تهيج الغدة بتكرار  
 الرضاع منها حتى يتنظم ادرار اللبن. ولقد وصف بعضهم لادرار  
 اللبن في مثل هذه الأحوال أدوية كثيرة لم تثبت صحتها إلا  
 أنها لا تخلو من الافادة وعليه فلا بأس من ذكر بعضها إذ من  
 المعلوم أن استعمال بعض العلاج السليم العاقبة يكون أسلم في

كل حال من اليأس والقنوط حالاً .

فقد اشار بعضهم بوضع لزق من ورق الخروع المعهود  
وذلك بان يؤخذ الورق المذكور ويغلى في ماء حتى يلين  
ويوضع منه لزقة ( لبخة ) على الثدي وقيل انه جرب فتجع فيمن  
كانت قد فقدت لبنها او قل بداعي انفعال نفسي شديد وفي من  
كان لبنها قليلاً لضعف في بنيتها .

وهاك بعض وصفات اخرى لادرار اللبن

خ من اليانسون ٤ كرامات

• الشمر ٤ •

• حبة البركة ٢ •

• اقراص الطباشير ٢ •

• عيون السلاطين ٢ •

• السكر ٨ •

تمزج ثم تقسم ١٢ قسماً ويؤخذ منها ثلاثة اقسام كل يوم  
غيرها

خ من الشمر ١ كرام ١

• قشر البردقان ١ •

• كربونات المانزيا ٨ •



## من السكر كرام ١٢

تمزج وتؤخذ على يومين او في يوم واحد على ثلاث دفعات .  
وقيل ان الكمون يفيد ايضا وذلك باخذ كرامين او  
ثلاث كرامات منه والله اعلم .  
وجرب بعضهم مرّ المجري الكهربائي على الغدتين الشديتين  
ولهم في ذلك حوادث ذكرت قد تبين منها حسن نتيجة هذه  
الواسطة .

ومها تكن الواسطة المستعملة للرضعة فلا تكون انجع من  
مداومة الرضاع لان تهيج الغدة المستمر برضاع الطفل يكون من  
احسن الوسائط الناجعة في استدرار الحليب .

اما الكالكتوريا اي فيضان اللبن فهي على نوعين  
ينبغي التمييز بينهما . اما النوع الاول فيكون اللبن فيه حائزا  
على كل صفاته الطبيعية وهذا لا يحسب زيادة مخلة في نظام  
المفرز اللبني بل انه لو فرته يلبك النوالدة والطفل معا . اما  
النوالدة فلانه يبلل دائما ثيابها وتضحي منه عرضة للبرد والوخ  
اذالم تغير الثياب مرات في النهار ولا يخفى ما في ذلك من الانزعاج  
لها . واما الطفل فلان هذا الفيضان يجعله عرضة للاختناق  
اذ انه لا يمكن من اشتفاف كل اللبن الجاري الى فيه من الثدي

وهذا النوع يزول أحياناً من نفسه بعد بضعة أيام عندما يصير  
الطفل قادراً على اشتفاف كل ما في الثديين في نوبة واحدة من  
الرضاع ومن دون ذلك قد يصيب الثديين منه ألم عظيم لفرط  
امتلائهما فتلتزم الوالدة بتفريغها بأن تحلبها بيدها أو بالة مخصوصة  
لتفريغ اللبن دفعاً لهذا الألم.

وأما النوع الثاني فيكون اللبن فيه صافياً ماصلاً يظهر  
للعين عدم صلاحيته ويجري من الثدي دون واسطة جريئاً  
لأزماً أي دون انقطاع وهذا هو النوع الذي يستدعي إلى مزيد  
الالتفات لما ينجم عنه من الضرر بالطفل وبالوالدة أما الطفل  
فلأنه لا يجد فيه غذاء كافياً يقوم بأوده وإما الوالدة فلأنها  
تخل وتضعف وتأثر صحتها جداً من هذا السيلان الذي يكون  
أذاك أشبه بنزف دموي من أحد الأعضاء. هذا وإن طالت  
هذه العلة نتج منها ضعف عمومي في المرضعة فتفقد شهوة الطعام  
رغماً عن شعورها من نفسها بالحاجة إليه وتحس بحرارة في المعدة  
والبليغ ثم بالم ووخز في الصدر والظهر وبعد مدة تظهر أعراض  
ما سماه بعضهم سل المرضعات وأخيراً تنتهي حالة هذه المسكينة  
بعد ذاك الضعف والهزال إلى حي الدق التي تعودها إلى القبر.  
فالنظام إذاً هو الواسطة الوحيدة للتخلص من هذه العاقبة

الويلة لان استدرار اللبن يتقطع سريعاً بعيداً القطام اذ بدونه  
 لا ينفع علاج ولا حاجة اذ ذاك الى علاج الا بعض المقويات  
 الحديدية والخمر والاعذية الجيدة وتغيير الهواء ان امكن \* ولتأيد  
 صحة هذا القول اذكر حادثاً واقعياً عثرت عليه ايام كنت في  
 المكتب الطبي وهو اني شاهدت امرأة مصابة بهذا الداء ورغما  
 عن معالجتها عند بعض الاطباء واكثرها من استعمال كل  
 نوع من المقويات بقيت ضعيفة حتى خشي عليها من المنية  
 فكانت تعثرها الحمى ليلاً ويأتيها العرق صباحاً وياخذها  
 سعال جاف وحرارة في الصدر والمعدة والآلم في جسمها كله ومع  
 ذلك ما برحت ترضع طفلها فحدث اني ذهبت ذات يوم لعيادة  
 احد اصحابي فالتقيت ثمة تلك المرأة فاخبرتني عن حالها كما تقدم  
 وسالني مداواة مرضها فاشرت عليها ان تبطل الرضاعة ( وقد  
 نهيتني الى ذلك مشاهدتي اياها ترضع طفلها وربما كان الاطباء  
 الذين عاجوها قد زهلوا عن انها مرضع ) وحرصتها بلحاجة ان  
 تفطم طفلها وبينت لها انه بدونه لاشفاؤها وامرتها ان تستعمل  
 صبغة قشر خشب الكينا مع قليل من شراب التوت ممزوجاً بالماء  
 واشترطت عليها ان لا تبادر الى اتخاذ هذا العلاج قبل ان  
 تفطم طفلها اما هي فقنعت وفعلت كما امرتها ولم يضر عليها اسبوع



واحد حتى لاحت عليها اعلام الصحة واستحالت حالها وتركها  
الحصى وفارقها العرق والسعال وعادتها قواها ورجعت  
اليها شهوة الطعام وبعد خمسة عشر يوماً نالت من الصحة حظاً  
كبيراً فليُنظر اذاً احداث اطباء الى هذا الحادث وليتنبهوا  
قبل كل شي الى اسباب الداء لانه كثيراً ما يكون منع السبب  
هو الكافي لازالة المرض .

وقد يحدث ان بعض النساء تحبط قواها بعد مدة من  
الارضاع وتعثر بها اعراض كما لو كانت مصابة بالكالكاتوريا  
وهي ليست منها بل يصيبها هزال ونحول من جرى ذلك  
ورضيعها ينمو وهي لاتدري انه ينمو يسلبها قواها ويسببها  
فيلزمها اذاً في مثل هذه الحال ان تبادر الى فطم طفلها دفعا  
لهذه الغوائل الموبقة .

❖ ثانياً فساد اللبن من حيث الكيفية ❖ . اعلم انه قد  
يحدث للبن عوارض تنقص كثيراً من جواهره المغذية او  
تزيدها قوة وكلتا الحالتين مضرّة بالرضيع كما نبين ذلك  
بالتفصيل فنقول اولاً اذا نقصت الجواهر المغذية في اللبن  
وذلك كنقص في كرياتة او زبدته اضحى كالماء ضعيفاً خالياً  
من العناصر المغذية وغير كافٍ لتغذية الطفل وهذا الامر

كثير الوقوع لان اكثر الاطفال الذين يغتذون بهذا اللبن  
الكثير الكمية الفاسدة الكيفية يكونون نحاف الجسم ضعفاء البنية  
وما يزيد هذا اللبن الخالي من المواد المغذية ضرراً في الاطفال  
وفن كميته اذ لا يبقى مضرًا فقط لخلوه من الجواهر المغذية بل  
انه يتعمق قناة الطفل الهضمية لامتلائها من سائل مائي يعسر هضمه .  
تقول ثانياً انه اذا زادت الجواهر المغذية في اللبن زيادة  
مخلة في كميته انحى قوياً بالطفل عظيماً لان الطفل اذا كان  
نحيفاً واعطي غذاء قوياً كهذا استتراه في واسهال وغيرها من  
الاعراض الدالة على سوء الهضم ولا عجب في ذلك ولا وجه  
للقول بان لبناً جيداً كهذا ينبغي ان يكون للرضيع مفيداً بدلاً  
من ان يكون به مضرًا .

واما التمييز بين هذين النوعين من اللبن اي بين  
الضعيف والقوي فليس بممكن الا بالفحص بالمجهر (ميكروسكوب)  
او بالالة المسماة نظارة اللبن (لاكتسكوب) على ان هذا الفحص  
ضروري جداً لئلا نتوصل به الى معرفة كثير من اسباب العلل  
التي تكون لولاه مكتومة تنأ . ففيه يميز حالة كريات اللبن وعددها  
وحجمها ونظام هياتها الى غير ذلك مما يجلي لنا التشخيص .  
اما فاقه اللبن اللازمة اي غير العارضة فتدعو ضرورة

الى تغيير المرضعة او الى اضافة لبن البقر الى لبنها لتغذية الطفل .  
 ولما مداومة النوع الثاني وهو زيادة الجواهر المغذية في  
 اللبن فتم بتحريض المرضعة على اثقان كيفية غذائها وتقليل  
 كميته بحيث لا يكون كثيراً مضرّاً ولا من المواد الكثيرة الغذاء  
 او باعطاء الطفل قليلاً من الماء المحلى بالسكر بعيد كل رضاع  
 ولما كان اللبن يفقد من جواهره المغذية مقداراً وافراً اذا استمر  
 في الثدي زماناً طويلاً ويكثر مصله لاحتقانه بطول الفترة  
 بين رضاع وآخر واخلافه في الخروج ابتداء الرضاعة وانتهائها  
 بحيث يخرج في اولها ماصلاً مائعاً وفي اخرها خائراً كان من  
 الواجب فيما اذا كان الطفل قد اعتل بزيادة اللبن وقوته الى  
 تطويل الفترات بين رضاع وآخر حتى يمصل اللبن وينبغي  
 اذ ذاك انه اذا اعطي الطفل احد الثديين ان يمل ريثما يبدأ في  
 الرضاعة ثم ينقل الى الثدي الاخر حنراً من ان يستخرج اللبن  
 كله من ثدي واحد ويستشفة قوياً فيضريه .

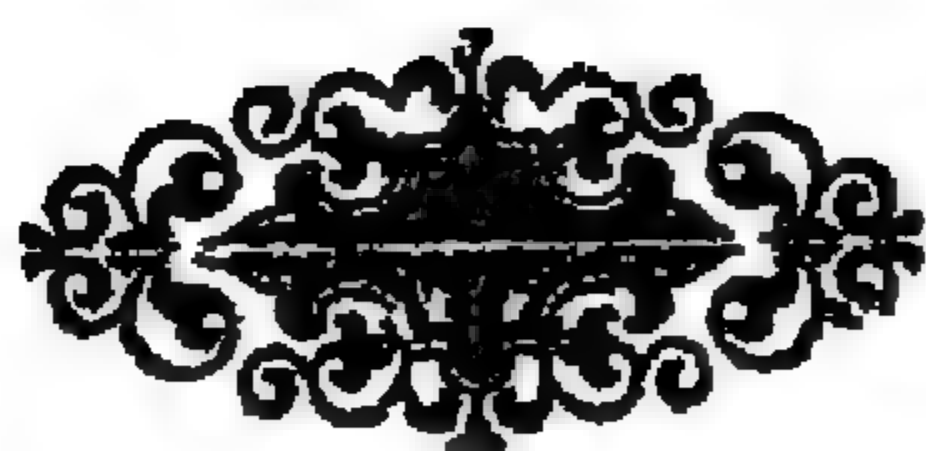
ويفسد اللبن ببقاء اللبأ (الكولسترئم) فيه طويلاً لان  
 عناصر اللبأ التي من عاداتها ان تزول بعد طروء الحمى  
 اللبئية تبقى احياناً في بعض النساء الى امد غير محدود بحيث  
 لا يبقى الحليب منها ولا يصفو ولعمري ان هذا الفساد لا يبينه غير



للمجهر لانه فساد في مفرز الغدة الثديية يرافق عللاً خاصة فيها  
او عللاً عامة تصيب المراضع . فاذا ما امتحن مثلاً لبن مرضعة  
مصابة بالحصى شوهد فيه كريات اللبا المعهودة وعليه فان  
بقاء ذلك في الحليب يسبب ضرراً للرضيع كغيره من الاسباب  
التي تضربه كمناوله اطعمة غير صالحة للتغذية ولذا يجب تغيير  
المرضعة حالاً ما لم يكن هذا الفساد في لبنها عارضاً يزول  
بزوال سببه .

وما يفسد اللبن ايضاً وجود الصديد فيه وهذا الصديد  
يكون ناتجاً من احتقان قد بلغ درجة التقيح . هذا ولما كان  
البحث في خراجات الثدي متعلقاً بفن الجراحة نكتفي هنا بايضاح  
كيفية افسادها الحليب . فنقول انه ينبغي قبل كل شيء ان  
تميز انواع الخراجات التي تصيب الثدي وتعرف اذا كانت  
سطحية او غائرة في ذات الغدة وهذه يكون سببها احتقاناً لبنياً في  
قنيات اللبن فيتكون الصديد في جدرانها الملتهبة وياخذ يسيل  
منها فتصبح تلك القنيات كأنها اناء مملو من الصديد الذي  
لا بد من امتزاجه باللبن بخلاف ما لو كانت تلك الخراجات  
سطحية او كانت تحت الغدة الثديية غير منفتحة الى قنيات  
الحليب الخصوصية لان هذه الخراجات لا تفسد الحليب

لعدم امتزاج صديدها به وهي لا تؤثر في تركيب اللبن الا ببرد  
 الفعل المزاجي الناجم عن كل علة مجاورة لغدة مفرزة فاذا ما  
 ظهرت الخراجة في الغدة يشتبه حينئذ بامتزاج صديدها باللبن  
 فيقتضي اذ ذاك توقيف الرضاع من الثدي المأوف ولما كان  
 من الممكن ان خراجة ظاهرها سطحي قد تلج باطن الغدة وتتفجر  
 ثم (وهذا الامر يستدل عليه من بطو تكون الصديد) كان من  
 الحكمة والصواب وجوب فحص اللبن بالمجهر كلما التهب الثدي  
 ليتحقق هل وجدت فيه كريات الصديد ام لا واذا ما تعذر  
 ذلك الفحص وجب ان يعول على توقيف الرضاع من الثدي  
 المعتل وإخراج اللبن بآلة لتفريغه او بالكؤوس كيف كان  
 الامر دفعا لزيادة احتقان الغدة من تجمع اللبن فيها.



## الجزء السادس

### في الارضاع המתزج

قد تقدم لنا فيما بسطناه من الكلام ان نساء كثيرات يكنّ  
غير قادرات ان يكفين بحليبهنّ غذا اطفالهنّ مع انه لا مانع  
جوهري من ذلك من قبل المزاج ولا من قبل الصحة ولا من  
قبل الثديين بل ترى فيهنّ الحليب ضعيف التكوّن وبالتالي  
عديم الصلاحية للتغذية في كميّته وكميّته وان منهن من لا يكون  
المانع لها من ذلك من قبل اللبن بل انه يكون من قبل ضعف  
عمومي مستحوز عليها بحيث يخشى عليها من فقد الحياة اذا استمرت  
ترضع طفلها. ومنهن من تراها بعد اذ كانت قادرة على ارضاع  
طفلها تصبح يوماً ما على حالة لا تأذن لها في القيام بهذه الوظيفة  
فيقل لبنها فجأة او يحف بالكلية على غير انتظار منها وعليه



فيضطر في مثل هذه الظروف اما الى تغيير المرضعة او الى اضافة  
 شيء من الطعام الى لبنها ليكفي مؤونة الطفل . فهذه الاضافة  
 من الطعام الى لبن الام مع بقاء الطفل يرضع هي ما نسميها  
 بالارضاع الممتزج . ولم تقصد بهذه الاضافة ذلك القليل من لبن  
 البقر المضاف الى لبن الام قوتاً للطفل يعطى له مرة او اثنتين  
 في الليل لتنام الام او تاخذ راحتها بل ان تلك هي غير هذه كما  
 ستري . وعليه فتطراء على الحليب اسباب حجة تجعله غير كاف  
 للقيام بتغذية الطفل وتوجب الالتجاء الى هذه الوسطة التي  
 كثيراً ما تختلف كيفية استعمالها باختلاف ظروف الحال . فمن  
 تلك الاسباب ان من النساء من لا تميل حنواً او تعطف طبعاً  
 الى ارضاع طفلها بل لولا استيلاء الحياء والخاصة الزوج عليها  
 لفرت منه فرار الكاره وقعدت عن القيام بهذه الوظيفة . فعلى  
 الطبيب في مثل هذه الحال اذا ما استطلع دخيلة هذا الامر  
 ان يقنع الزوج في استئجار مرضعة (ان كان في وسعه) دفعاً للمضار  
 التي تنأى على الطفل من لبن امه الكارهة ارضاعه فان لبنها  
 يصبح غير صالح للطفل . وبالعكس ذلك ترى من النساء من هي  
 مولعة بابنها حباً يستميلها الى ارضاعه حنوها الوالدي رغماً عن  
 ارادة زوجها ونصائح ذوي قرابتها ولا تشا غيرها من النساء من

ترضعة بل انها تثابر على ارضاعه بنفسها ولو عرضت نفسها للضعف والخطر فينبغي مزيد الالتفات الى مثل هذه العواطف الوالدية ولترك هذه الام الحنونة ليد ذاتها وليعلم ان فرط حنوها واعنائها يسدان مسد ما ينقص من حليبها لتغذية طفلها . على انه لا بأس باستعمال الارضاع الممتزج في اغلب هذه الحوادث ولكن بشرط الانتباه والمراعاة لما سيطرأ على الرضيع من الامور كما اذا شوهد غير مستفيد من هذا الارضاع فيبادر حينئذ الى استئجار مرضعة .

واعلم ان هذا الارضاع الممتزج يكون موافقاً على الخصوص في حالة اولئك الذين لا يكون في وسعهم استئجار مرضعة ثم التي تتيم اي تلداثنين في بطن . ثم للام التي لا يكون في وسعها ان ترضع طفلها الا من ثدي واحد لتعطيل الثدي الاخر ولو كان ذلك الثدي الواحد كافياً قائماً بتغذية الطفل على ان الرضاعة من الثديين تكون افود للطفل واقل ضرراً بالمرضعة وعليه فيكون الارضاع الممتزج لازماً لهذه الام ومن ثم فنقول .

انه لا حاجة الى اعطاء الطفل غذا اخر في الايام الاول بعيد الولادة غير ما يغذي به من اللبن في ثدي امه اذ يكون ذلك كافياً لتغذيته فضلاً عن ان هذا اللبن يكون اكثر صلاحية من

غيره لحالة الطفل باحتوائه على المواد المليئة ولضعف جواهره  
 الغذائية كما مر لان الطفل يكون في ذلك الزمان ضعيف المعدة  
 بحيث لو غذي وهو في هذه الحالة بالمرق وانواع اللبن الحيوانات  
 او ارضعته امرأة تقادم عهد حليبها للحقة من ذلك ضرر عظيم  
 على انه اذا كان في النية من قبل التعويل فيما ياتي على  
 الارضاع المتزوج فلتباشريه الام عاجلاً لئلا يعتاد الطفل  
 الرضاعة منها ويصبح لا يرضيه من دون لبنها طعام بل يأبى كل  
 طعام دونه ولا تطعم بلبنها الغزير اذا انه لا يلبث ان يقل بعد  
 برهة فضلاً عن انه لا يكون كذلك الا من وفرة ما يتو تغذو  
 الطفل في الايام الاول من الولادة فقط ولكن اذا ما كبر  
 قليلاً ظهر عدم صلاحيتها له لعدم ترفيه في مدارج النمو  
 اللازم له .

ومن المفيد كثيراً في مثل هذه الاحوال ان يبدأ بعد اليوم  
 الخامس من الولادة باعطاء الطفل قليلاً من حليب البقر او  
 المعزى (ولكن بحكمة ودراية كما سيجي شرح ذلك في باب  
 الارضاع الصناعي) على ان حليب البقر يكون افود واجود من  
 غيره لقريه من لبن البشر في التركيب ولذا ينبغي التعويل عليه  
 دون غيره حتى نهاية الشهر الرابع .



وبعد الشهر الرابع يؤخذ باعطاء الطفل شيئاً من الاطعمة اللطيفة كالتي ذكرت في باب الفطام لان هذه الحال تلجئ الى استعمالها قبل اوانها ولا سيما اذا كان الطفل لا يتناول غير لبن امه لان الطفل الذي اعتاد ان يتناول لبناً غير لبن امه يكون قد بلغ الشهر الرابع من عمره ويصير قادراً على الاغذاء بمواد اقوى من الحليب وذلك كمطبوخ دقيق الاراروط وغيره مما يهيئ الطفل للفطام وبجلاء لانه من الواجب ان يفطم الطفل في الشهر العاشر والحادي عشر في مثل هذه الحال . هذا ولا شك ان هذا الارضاع الممتاز يكون افضل من الارضاع الصناعي المحض الاتي بيانه بل يكون اجود جداً من عادة ارسال الطفل الى مرضعة تستاجر له خارج بيت اهله كعادة الاوربيين وافر لهذه العادة التي لم يعتدها الى الان الشرقيون وذلك منه من لدن ربهم لانهم الى الان لم يبلغوا ما بلغه الافرنج من التمدن . . . . . ويا ليت انهم لا يبلغون وعهدي بهم انهم لا يبلغون حده لانهم لا يفتقدون من طبعهم ذلك النزوع الوالدي المغروس في انفسهم ولعل التمدن البالغ هذا الحد يقود المرء الى حب الذات غير المرتب واننا لنعوذ بالله منه .

ثم ان هذا الارضاع الممتاز لا يجوز استعماله الا اذا كان

لبن الام وهو غير منقطع بالتام غير وافي بالمقصود وكانت صحة  
 الام تعينها على الارضاع ولو سنةً وآفلاً مسوغاً لاستعمال  
 الارضاع المتزوج كما اذا كان لبن الام لا يكفي غالباً الا في الاشهر  
 الاولى فقط ثم يجف بعد ذلك كما حقق ذلك الاختبار او كانت  
 الصحة تنحرف الى ما يخشى منه على حياة الام اذا لم تعجل الفطام .  
 وعليه فلا بد في كلتا الحالتين من معالجة الفطام او من استئجار  
 مرضعة كيف كان ولا يجوز اذ ذاك الارضاع المتزوج مطلقاً ولا  
 حاجة في ابتداء ما ذكر الى ازعاج الام في ارضاع طفلها اذا  
 كانت غير قادرة على اتمامه بل تراح ايضاً ما يصيبها من الم  
 الفراق لدى رؤيتها طفلها مبعداً عنها يغتذي بلبن غيرها بعد  
 ان كانت قد اعتادت تغذيته بنفسها .

هذا وكيف اذا فرض ان الام لم تتبع هذه النصيحة من  
 اول الامر بل انها اخذت تباشرمهنة الارضاع ثم بعد ذلك  
 وقعت في ضعف عظيم واصبحت غير قادرة على اتمامها فهل  
 يجوز اذ ذاك تكملة تربية الرضيع على آلة الرضاعة (المصاصة) او  
 يلزم استئجار مرضعة له .

الجواب ان الاختبار في مثل ذلك يشهد لنا ان الطريقة  
 الاولى مستكملة شروطها اللازمة كلها تكون ملائمة للطفل وقد

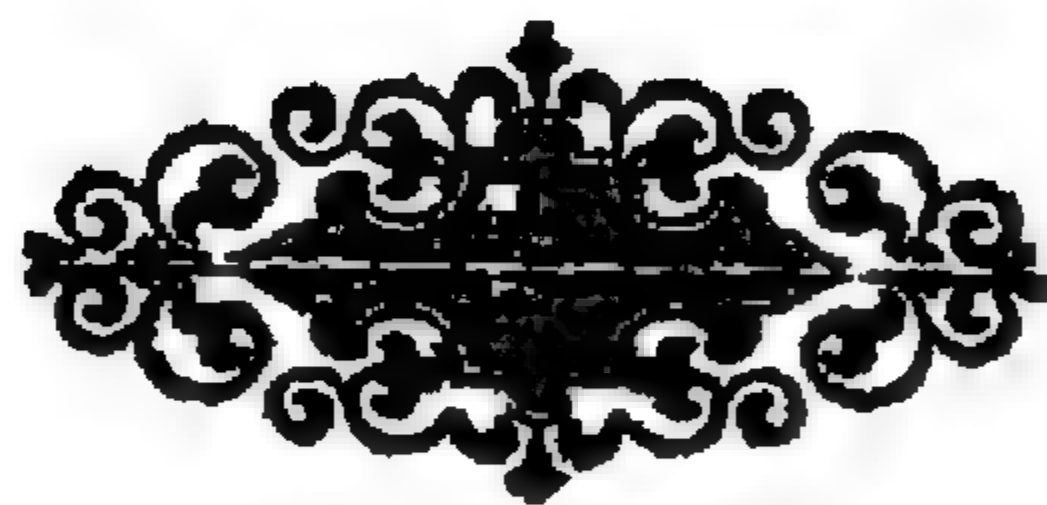


يظهر منها له نجاح عظيم ولا سيما اذا جرت خارج المدن حيث يكون الهواء جيداً معتدلاً وكان الطفل سليم المزاج قوي البنية وكانت حال الوالدین رقيقة لاتاذن باستئجار مرضعة ولكن اذا ما نین بعد المراقبة المدققة ان قد حدث من الارضاع الصناعي ضرر ولو قليلاً فليترك حالاً وتجب المبادرة الى استئجار مرضعة ولو مما استوجب الامر من تكبد النفقات والمصاريف اذ لا شيء يساوي صحة الطفل وان جلاً بل هي اعظم من ان تقوم بثمن ما لم يكن الوالدان في الدنيا من الفقراء المعسرین كثيراً فلا حول ولا قوة الا بالله اذ بيده تدبير الامور.

وقبل الانتهاء من هذا الفصل ستلفت الانظار الى امر واحد ضروري وهو انه اذا كان لبن الام غير كاف لتغذية الطفل فلا بد من التعويض عنه بغذاء احرقرب اليه تركيباً ونوعاً وذلك كلبن البقر ممزوجاً بالماء او غير ممزوج بشيء حسب ما يقتضيه عمر الطفل ومثله لبن المعزى فانها لها المفضلان على غيرها في الاستعمال مدة الاشهر الاولى الاربعة بعد الولادة ثم ياتي بعدها انواع الحبوب كالسميد والاراروط والارز والشعير ثم لب الخبز بعد ان يطبخ بمرقة اللحم الرقيقة او باللبن او بماء ممزوج بقليل من السكر. بيد انه لا ينبغي التعويل على هذه الانواع من



الاطعمة المذكورة قبل دخول الطفل في الشهر الخامس اذ  
يكون في ذلك الحين عاجزاً عن هضمها لضعف في قناته الهضمية  
ولاسيما اذا كان من ذوي الاجسام النخيفة الساكني المدن  
الكبيرة بخلاف الاطفال المولودين في الجبال حيث الهواء المعتدل  
او من آباء اشداء ذوي بنية قوية او كانوا من المعرضين دائماً  
لحرارة الشمس التي تنعش بنورها المقوي . فان قناتهم الهاضمة  
تكون قادرة ان تهضم انواعاً كثيرة من اطعمة شتى تعجز عنها  
قناة غيرهم من الاطفال .



## الجزء السابع

### في الارضاع من المراضع المستأجرات

اننا قد ذكرنا في الاجزاء السالفة ان من النساء من لا تقدر على ارضاع طفلها وتغذيته بلبنها لاسباب صوابية ذكرت ثمه ايضاً ومنهن من تقدر ولكنها لا تريده . وهنا نقول انه لما عجزت تلك عن الارضاع وابته هذه اقتضى ان يجعل للطفل ما يسد مسدها بان تستاجر له مرضعة تغذوه بلبنها بدلاً مما خسرته من ابن امه . هذا ولما كان هذا الامر يستلزم مزيد الاهتمام به ويتقضي وجوب البحث في حالة المرضعات وموافقتها للطفل اقتضى ان تفرد له جزء على حدة نسهب فيه الكلام اسهاباً لا يخل بمقصد كتابنا هذا وعليه فنقسم هذا الجزء الى باين فنقول .

## الباب الاول

### في انتخاب المرسعة

لا يخفى ان انتخاب مرسعة تلائم الطفل الحديث بصحتها  
 وصلاحيه لبنها وعمرها ومراءها وآدابها وطبعها لمن اصعب  
 الامور التي نستلزم مزيد الاعتناء والدقة في الفحص ولا احد  
 ينكر ما في ذلك من الصعوبة بل قد يكون امراً مستحيلاً لتعسر  
 الحصول على مرسعة هذه صفتها تلائم من كل جهة وتستحق  
 ان تستلم طفلاً عزيزاً على والديه وآله ولا سيما اذا كانت من  
 المراضع الغريبات عن المدن اذ لا يمكن لاحد ان يستطلع دخيلة  
 امرها ويعرف سابق عاداتها ويقف على احوال صحتها فضلاً  
 عن ان تلك المرسعة لم تات غالباً تؤجر نفسها الا بعد ان  
 تكون ربت طفلها حتى بلغ سنّاً امكنها فيه ان تطفئه كما يحدث



ذلك كثيراً . وعليه فيكون حليبها في هذه الحالة غير صالح  
لمعدة طفل حديث ما لم تكن تلك المرضعة قد ثكلت طفلها أو  
أواضطرها الفقر الموجه إلى تركه حياً وهو في الأشهر الأولى من  
الولادة يغذوه أبوه المسكين بلبن البقر أو ببعض الأطعمة في  
بيته . ومع ذلك فإن هذه المرضعة الملهمة بها هذه الأحوال تكون  
غير صالحة أيضاً لما هو معتريها من الهموم واليأس وفرط الحزن  
والكد لان كل هذه مما تؤثر في تركيب الحليب عظماً وتفسده  
حالاً . ولولا فسحة الأمل بزوال هذه العلل المؤثرة سريعاً بعد  
أن تلاقي المرضعة من الاستئناس بربتها ودواعي الراحة والسرور  
وطيب العيش عندها ما ينسيها أحزانها ويسلبها عن همومها  
وتطيب نفسها إلى الأرضاع وتتفاد إليه طوعاً وبحب الذات  
الطبيعي لضاق نجاح الطفل معها وقلنا بعدم صلاحيتها . ولما  
كان طيب العائلة المستنار لهذه الأحوال الصعبة ملتزماً  
بأن يصدر حكمه بصلاحية استخدام مرضعة أو بعدم صلاحيته  
وجب عليه أن يراعي الاعتبارات الآتية .

فعليه أولاً أن ينظر إلى ظواهر جسمها ليتحقق هل في عنقها  
أثر علة خنازيرية أو ندبة (أي اثر) تدل على مرض سابق وإن  
ينظر أيضاً إلى فمها ليرى هل في لثتها علة ما أو في بلعومها

ولوزتها قرحة أو شيء آخر يوجب الالتفات اليه أو يشير إلى  
 علة سالفه وإن يفحص أيضاً أعضائها الخفية إن أمكن وسمحة  
 ولكن المراضع المستاجرات من جبل لبنان يكن في الغالب  
 حسنات السيرة قويات البنية تقيات الجسم بريئات من العلل  
 التي تشوش الفكر ولا يخشى فيهن من علة زهرية أو من أمراض  
 مزاجية إلا ما ندر. وفي ذلك تعزية عظيمة وإطمئنان بال لسكان  
 مدن سوريا ولا سيما أساكها إلى استأجارهن براحة بال. وقيل إن  
 من جملة ما يجب الالتفات اليه من ظواهر الجسم لون الجلد والشعر  
 ولذا قال البعض إن حليب من كان لونها أسمر وشعرها أسود  
 فاحماً يكون أفضل وأجود من حليب غيرها بيضاء الجسم شقراء  
 الشعر. ولكن هذا القول لا يحمل على إطلاقه لأنه قد تكون  
 المرأة البيضاء الجسم الشقراء الشعر صحيحة البنية ويكون حليبها  
 جيداً وبالعكس في السمراء والفاحة الشعر فأنها قد تكون  
 ضعيفة البنية ممتوة بأمراض مزاجية ولا يكون حليبها جيداً  
 صالحاً لتغذية الطفل.

ومن بعد أن يفرغ الطبيب من هذا الفحص الخارجي  
 يجب عليه أن يعود إلى الفحص الداخلي ويستقصي في حالة  
 الصدر ويتحقق صحة ضربات القلب وتنفس الرئتين ثم ينظر إلى

البطن مدققاً الفحص فيه ليرى هل في هذا التجويف من  
 علة تمنع الرضاع . ولربما علم بالاستقراء وسؤال المرضعة والتكلم  
 معها شيء ما من عوائدها وإدائها وقوة عقلها ولا بد في كل هذه  
 الأحوال من مراعاة ميل الأم نحو تلك المرضعة ورغبتها بها لأنها  
 ملتزمتان أن تقيما سوية مدة أشهر فلا بد إذا من الألفة وتبادل  
 المحبة والرضى بينهما وما ينبغي مراعاته أيضاً عمر المرضعات فإن  
 أنسب المرضعات تلك التي يكون عمرها نحو العشرين أو الخامسة  
 والثلاثين ثم يعتبر فيها كونها بكرًا أم ولدت بعد بطنها البكر  
 أولاداً الآن هذه تفضل على تلك لأنها تعودت تربية الأولاد  
 وتعلمت كيفية أرضاعهم وتلك تكون بعد جاهلة كيفية الأرضاع  
 وتربية الأطفال ولا سيما إذا كانت الأم المستاجرة بكرًا أيضاً  
 تجهل أحوال الرضاعة والتربية حيث يجتمع في الاثنين  
 عدم الأهلية للتربية فينتج من ثم ضرر عظيم بالرضيع .

قلنا وفي هذا الاعتبار الأخير نظر من وجه وهو أن التي  
 قد بلغت من السنين أجلاً معلوماً وولدت أولاداً عديدة  
 تكون قد شبت على ما لها من أطباع وعوائد يصعب في الغالب  
 تغييرها أو قلعها إذاً (لكل امرء من دهره ما تعودا) ولا سيما إذا  
 كانت تلك الأخلاق والعوائد سيئة قيحة أو كانت مما لا تلائم



اطباع موالها وعوائدهم .

على انه اذا كانت هذه المرأة قد خدمت في الماضي انسانا  
كثيرين ترضع اطفالهم حيث يتمكن من الوقوف على حقيقة  
امرها بالسؤال عنها من خدمتهم وتحقق صدق الخدمة وكرم  
الاخلاق فهي لاشك تكون افضل مرضعة بين المرضعات .  
هذا ولا يكن الطبيب في غفل عن ذلك الامر الذي يستلزم  
مزيد الانتباه اليه وشديد الفحص في الوقوف على حقيقته الا  
وهو التاكيد في كون تلك المرضعة ليست بحامل وفي هذا  
الفحص لا ينبغي التعويل على هيئة الثديين الخارجية اذ لا يكون  
كبرها في الغالب دليلاً على غزارة اللبن فيها وبالعكس اي  
لا يكون صغرهما دليلاً على قلة اللبن فيها بل قد يكون الامر  
بالعكس بان يكون ذلك الكبر ناتجاً من تجمع شحم حول الغدة  
ولا لبن في الثديين ويكون صغرهما من عدم تجمع الشحم وتكون  
الغدة مع ذلك الصغرى قوية مملوءة لبناً جيداً . والذي يعتبر في  
هذا الفحص الخارجي بيان الاوردة المحيطة بالثدي فانها كلما  
كانت واضحة ظاهرة يكون الامل بغزارة اللبن عظيماً .

ومن بعد ان يفرغ من الفحص على الاوجه المذكورة يجب  
عليه ان يلتفت الى فحص ما هو اهم من غيره وهو ان يفحص اللبن

نفسه فحسباً مدققاً معتبراً في ذلك الكمية والكيفية . ولقد تقدم لنا فيما مضى من الكلام شرح ذلك بالتفصيل وبيان الوسائط اللازمة لمعرفة قوة اللبن وضعفه وتقافته وصلاحيه وفساده فلم يبق إذاً من حاجة الى اعادة ذلك البتة بل تقتصر على الملاحظة الآتية فقط مذكرين المطالع بما مرّ من لوازم هذا الامر في ما ذكر عن الرضاع الامي فنقول . ان النظر البسيط لا يكفي وحده لمعرفة اللبن وصلاحيته اذ لا يعلم الناظر من مجرد وضع بعض نقط من اللبن في ملعقة وملاحظة اجزائه فيها غير منفصلة عن بعضها حتى ولو شاهد اللبن غليظاً لا ينبعث منه رائحة غريبة ولا يظهر فيه طعم يشتبه به بل ينبغي الالتجاء في كل الاحوال الى النظر بالمجهر (الميكروسكوب) اللهم اذا امكن فانه الآلة الواحدة الوحيدة التي بها يعرف حقاً مقدار كريات اللبن وحجمها ويتوصل الى الحكم الاكيد بكمية زبدته او سمنه المدلول عليه بالكريات المذكورة نفسها . وهنا نذكر بما سبق ايراده في اختلاف احوال اللبن من الفرق الكائن بين اللبن الخارج من الثدي قبل الرضاع وبعده والخارج من الثدي الملائن او المفرغ منذ برهة وجيزة فنقول . انه اذا ما استحضرت المرضعة للفحص وكان ثدياها مندلقين في الامتداد لكثرة احتقانها باللبن يجب ان تؤمر



بارضاع طفلها أولاً لتعلم حقيقة سماكة لبنها . ثم من بعد ان  
ترضع طفلها تحلب قليلاً في قطعة ويفحص هذا القدر المستخرج  
بعد الرضاع لانه من المعلوم ان الحليب المستخرج أولاً من ثدي  
محتقن يكون أكثر صفواً وأوفر مصلاً من المستخرج منه أخيراً  
بعد تفريره .

واعلم ان اصدق الوسائل لتوكيد صلاحية لبن تلك  
المرضعة هو الفحص الجاري على ولدها ان كان ناجماً من الرضاع  
منها ام لا . اللهم اذا كان ذلك الفحص سهلاً الا انه يكون في  
الغالب عسراً جداً لعدم الوصول اليه لان المرضعة تغادره في  
بلدتها وتحضر وحدها الى حيث استؤجرت . على اننا لو كنا نشاهد  
الطفل مشاهدة العيان لهانت عندنا الاحوال ولكننا نحكم سريعاً  
بصلاحية لبن امه او بعدمها مع علمنا الاكيد ان الطفل كان  
مقتصرًا في التغذية على حليب امه فقط . على انه اذا كان معتاداً  
مناولة بعض الاطعمة مع الحليب فيقع الريب حينئذ في ما اذا  
كان هذا البنوم من الحليب ام من هذه الاطعمة اذا انها كثيراً  
ما تكون هي الفاعلة في تحسين بنية الطفل ونموه وليس الحليب  
الذي لربما اضطرها لقلته وعدم صلاحيته ان تلجئ الى هذه  
الاطعمة المغذية . وما يزيل هذا الوهم هو تكرير ارضاع الطفل



في النهار من ثدي امه فان شوهده في كل مرة انه ياخذ من لبنها  
ما يشبعه ويسد جوعه ويكتفي به عن طعام اخر حكم بصلاحيه  
لبن هذه المرضعة والا فلا .

اما خلوات الثديين من كل احتقان وتصلب في قسم منها  
فدليل واضح على عدم اختلاط اللبن بالصديد واذا التبس هذا  
الامر على الفاحص ولو قليلاً فعليه بالالتجأ الى المجهر فانه هو  
الذي يميز كريات اللبن من كريات الصديد ويبين أكيداً اذا  
كان في الحليب شيء من هذا .

ثم نقول اخيراً انه يجب الالتفات الى حداثة اللبن وقدميته  
كما مرّ عليه فاصح لبن للطفل الحديث اللبن الحديث ايضاً  
وهو الذي يكون بين الشهرين او الستة على الاكثر لان الحليب  
لا يمكن ان يبقى على حاله صالحاً للرضاع بعد ان يجاوز ستة اشهر  
فصاعداً من الولادة . وعليه فليُنظر الى زمان ولادة المرضعة  
على انه اذا كان فوق الستة الاشهر والاثنى عشر شهراً فلا يعود  
اللبن صالحاً لهذا الطفل الحديث وبالتالي لا تعود هي ايضاً صالحة  
لتيمم مدة الرضاعة .

ومع ما نلاحظه من الصعوبة في طريق انتخاب مرضعة  
تلائم حالة الطفل علينا ان نجتهديه اجتهاداً عظيماً بحيث

تستاجر للطفل مرضعة ولادتها قريبة العهد وهي بريئة سالمة  
 مما يجعلها لاثلاثين مستكيلة سائر الشروط مراعاة لما ذكرناه .  
 لان اللبن القديم العهد يعسر هضمه على معدة طفل حديث  
 كما لا يخفى . غير انه في غالب الاحيان يضطر الى الاستكفاء  
 بمثل هذا لتعسر وجود مرضعة تترك طفلها صغيراً وتأتي لتؤجر  
 نفسها وعليه فيمكن ملافاة هذا الامر بما يأتي وهو ان يناول  
 الطفل الحديث كل مرة يرضع من هذه المرضعة القديم لبنها  
 بعض ملاعق صغيرة من ماء محلى بسكر لتخفيف قوام الحليب  
 المذكور وان لا ترضعه اولاً الا من ثدي قد احتقن فيه اللبن  
 وطال مكثه فيه لما مر من ذكر حالة اللبن المقيم طويلاً في  
 الثدي بحيث يكثر مصله وثقل جوامده وفيما بعد يعتاد الطفل  
 شيئاً فشيئاً لبن مرضعته فيسهل عليه هضمه .

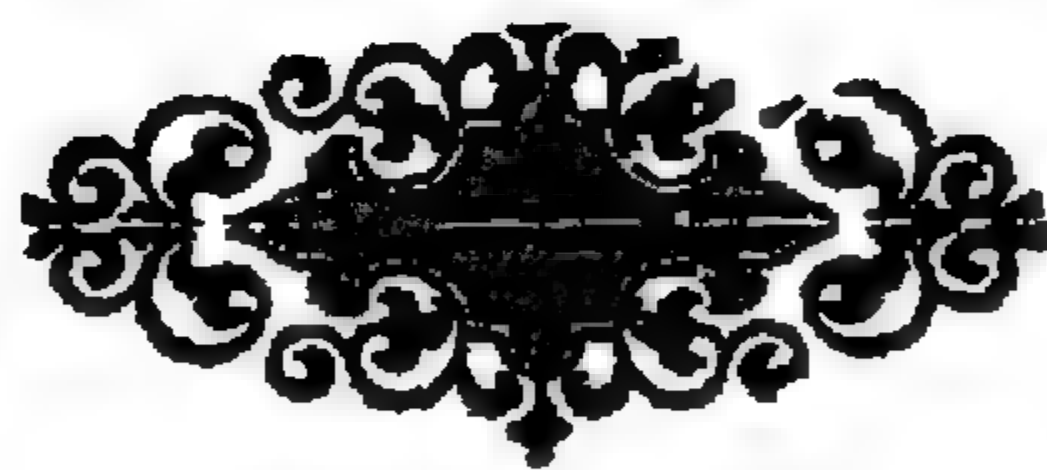
اما الوالدة التي قد عزمت بداءة بدء ان لا ترضع طفلها  
 فعلية ان تستحضر له مرضعة اول يوم من ولادتها اذا تسهلت  
 لها الظروف ولا تقيد نفسها بارضاعه بضعة ايام غيب الولادة  
 زعماً منها ان الابتداء بهذا الارضاع يقيها من غوائل تعقب  
 الولادة بل اننا نرى الامر بالعكس فان الغائلة فيما اذا بدأت  
 ترضع طفلها ثم فصلته عنها بعد ستة ايام او عشرة ايام بعد ولادتها

تكون شراً ما لو أهملت ارضاعه واجهت عنه بأسه بدء  
لان الوالدة بعد ان تكون اصببت بحسب اللبن واحتقن ثديها  
اولاً تعود ثانياً الى التعرض لهذا الاحتقان بداعي قطع الرضاع  
من ثديها بعد ان يكونا اخذا باعداد الحليب . وعليه فكما  
كانت في غنى عن نفسها في البدء كان ذلك افود لها . بيد انه  
يعرض عن لبائها ( صمغ . كولسترُم ) باعطاء الطفل الماء المحلى  
بالسكر لاخراج العقى وتوصي المرضعة الجديدة ان تخفف طعامها  
بضعة ايام مقتصرة على الماكل الخفيفة ومقللة مناولة اللحم . وقد  
سطرنا هذه الوصية الصحية حياً بصالح الوالدة دون المولود .  
ولكن اذا رغبت الام في تضيحية صحتها مدة حياً بوليدها فلا بأس ان  
يسمح لها بارضاعه بعد الولادة ولا سيما اذا وجدت ظروف تضطرها  
الى مثل ذلك كتعسر استئجار مرضعة في بادئ الامر تكون رهن  
الطلب كل وقت . ولعمري ان هذا الامر جدير بالاهمية نستلفت  
اليه انظار الحكومة السنية المعنية على الدوام برعاياها ولاعتناء  
الاب بعائلته وياحبذا ذلك الاعتناء لو انها تبدأ به منذ ولادتهم  
وهم في مهدهم ضاجعون لانية من المهد تؤخذ رجال الامة والوطن  
كما بينت في مقدمة هذا الكتاب . وعليه فلم يكن لنا مندوحة  
عن ان نعرض برجانا المجلس البلدي بان يقوم باوامر اولياء



الامور ويسعى جهده الى اقامة منزل خصوصي تنزل فيه  
 المرضعات المستأجرات متى اجتمعت من انحاء البلاد المختلفة  
 ويكن فيه تحت نظر طبيب البلدية او طبيب اخر اقيم لمثل ذلك  
 ويجري عليهن الفحص المدقق كما مر فمن وجد فيها الاهلية  
 للارضاع سلمها بيدها شهادة تنطق باهليتها وتقرر عمر اللبن  
 وكيفيته وصفاته اللازمة وصلاحيته للطفل الرضيع وبالتالي ان  
 تكون هي خالية من كل علة وعاهة . ويسمح لها ان تأوي الى  
 المنزل المذكور الى حين ياتي الطالب المحتاج اليها فيجدها مهيئة  
 فيامرها بالذهاب معه وهو هادي البال مطمئن الفكر الى بيته  
 للقيام بتغذية طفله . وياحبذا لو ان الجرائد ايضا تعلن يوميا  
 وتشرفي كل عدد كلاما في حق المرضعات الصالحات القائمات  
 تحت نظر الطبيب على مثل ما تقدم ايضاحه ليعلم بهن الطالبون  
 فيكن لهم رهن الاستئجار . ولا يخفى ان المرضعة التي تكون غادرت  
 طفلها وبلدتها لا يمكنها ان تمكث طويلا تنتظر غير مرضعة طفلها  
 الى حين يستاجرها احد لانها تخشى ان يجف لبنها ما لم تكن  
 صحبت معها رضيعها . فاذا ما تمت هذه الطريقة وفتحت الجرائد  
 فيها للاعلان بوجود المرضعات الصالحات او كان موجودا  
 في المحل المعين هن سجل موضوع لمثل ذلك تعطي منه

الاشارات كل يوم لمن رام مرضعة توفرت الراحة وتنج من  
ذلك فوائد حمة لا ينكرها من كان بصيراً ولا سيما من كان خبير  
ذا الامر مدة وذاق مضض التفتيش وعذاب الاهتداء الى مرضعة  
توافق طفلة. ولا شك ان من طالعت هذا الفصل ورأت  
الصعوبة الموجودة في طريق الحصول على مرضعة موافقة وعلمت  
الشروط اللازمة لصلاحيتها للارضاع آلت ان ترضع وليدها  
( ما لم تضطرها الظروف الى غير ذلك ) منفصلة عذابها الممزوج  
بلذة طبيعية على عذاب قلبها الملتاع على ولد رزقته ولم يمكنها  
القيام بحقوقه التي فرضتها عليها الطبيعة ولا تسنى لها وجدان  
مرضعة صالحة تقوم مقامها.



## الباب الثاني

### في معيشة المرضعة

ان كل ما قيل مما يلاحظ ترتيب معيشة الوالدة التي  
 ترضع طفلها يصلح للمرضعة المستاجرة لذلك . بيد ان لهذه بعض  
 احكام تخص بها فنوردها هنا انما للفائدة . من المعلوم ان  
 المرضعة ولا سيما في هذه البلاد تكون في الغالب من اهالي الجبل  
 ومن الفئسة المعتادة الاشغال الجسدية الشاقة والعيش الخشن  
 ولذا كان يصعب عليها ان تسرع الى عوائد اهل المدن  
 وتعتادها حالاً ولا سيما عوائد الاغنيا منهم . هذا ولما كانت هذه  
 غير معتادة كل يوم ان تتناول الاطعمة المعالجة باللحوم الكثيرة  
 وكان من باب الضرورة بداية ذي بدء ان لا يكون لبنها وافراً  
 قوياً على الطفل الحديث كان من الواجب ان تقلل تناول  
 من الاغذية الازوتية كاللحوم وتقتصر على اكل الخضر المطبوخة  
 باللحم .



ولما كانت هذه المرضعة ايضاً من اولاد البر المعتادين ان يستنشقوا هواء البرية كان على مستأجريها ان يسمحوا لها في الخروج الى التنزه يومياً دون رضيعها اذا كان حديثاً لنا . ولما كانت ايضاً معتادة في بيتها الاشغال البيتية والاعمال الشاقة احياناً كان من اللازم تسليمها بعض الاعمال الخدمية في البيت ويذل الجهد في بدائة الامر في مهدة بالها وتسليتها وايناسها اذا كانت مستوحشة لاولادها وزوجها لكيلا يؤثر في لبنها كدرها وانزعاجها . وما ينبغي ان ينتبه له اهل البيت كيفية رقاد المرضعة فلا يسمح لها ابداً ان تضع الرضيع الى جانبها في الفراش عندما تنام لئلا تقتله اذا قلبت عليه وهي مغفية . ثم ينبغي ملاحظة صفاتها الادبية وطباعها بتدقيق حتى اذا ما وجدت غضوباً او ذات مراسٍ صعب وغير ادية يفكر حالاً في تغييرها ولو كان لبنها جيداً وعندما يستدعي الامر الى تبديلها سواء لهذا السبب او لغيره يجب السعي لاجاد غيرها خفية ولا تعلم الا بعيد حضور المعوضة وذلك لاسباب لا تفوت البصير معرفتها . اما الصعوبة الحلي في تغيير المرضعات فهي فيما اذا رفض الطفل مناولة ثدي الجديدة وكان قد بلغ سناً امكنه فيه التمييز بين التي اعتاد الرضاع منها والى التي جأت حديثاً اذا تجاوز سنة مثلاً .

الشهر السادس فتغلب على هذه الصعوبة بتجويد الطفل قصداً.  
ثم يعطى عقيب هذا الجوع ثدي مرضعته الجديدة. في الليل أو في  
محل مظلم فيمسكه رويداً رويداً حتى يعتاده أخيراً وبالفئة.

## الجزء الثامن

في الارضاع من انثى الماشية

قد استعمل بعضهم انثى الماشية الرضوعة لتغذية الاطفال  
من لبنها عند تعسر الحصول على مرضعة وكانت الوالدة  
عاجزة عن القيام بهذا الفرض. ولربما كانت هذه الطريقة افضل  
من غيرها لانها طريقة جيدة يلتجأ اليها في كثير من الظروف  
ولاسيما اذا كان الطفل قد اعتل جسمه حالاً بعد فطامه ولم يبق  
في اليد اعادته الى ثدي امه الذي قد جف لبنه ولاسعة ايضاً في  
الحصول على مرضعة تقوم مقامها. او اذا كان الطفل مثلاً مصاباً  
بداء الزهري (السيفليس) الذي يجب فيه ان يعطى الطفل لبناً

حاملاً جواهر دوائية كالمستحضرات الیودية والزئبقية التي تسري  
 الى الحليب اذا تناولتها المرضعة ولكن قد يتعدر اعطائها من  
 هذه العقاقير حيث ليس عندها داع الى ذلك او لم تكن علته  
 مؤثرة من امه بل من ابيه فيجب اذ ذاك الاعتماد على ارضاعه  
 من انثى الماشية فانه يمكن اعطائها من الادوية المذكورة في  
 الباطن او في الخارج على الجلد ولذا تختار احدى اناث الحيوانات  
 الداجنة كالماعز او البقر او الغنم او الاتن (الحمير) ويعطى  
 الطفل من لبنها وافضلها واجودها العنزاي انثى المعز لكبر  
 حلة ضرعها بحيث يتسهل ضبطها في فم الطفل ولفيضان حليبها  
 وسهولة تطعيمها لهذه الغاية ولا سيما لما شوهد من ميل هذا  
 الجنس الى الرضيع متى اعتاد قضاء هذه الوظيفة . واما نظراً الى  
 تركيب اللبن وجودته فيكون لبن الاثان اجود وافضل من  
 غيره لقربه من لبن البشر ولكن ليس من احد يجهل ما في  
 استخدام الاثان لهذه الغاية من الصعوبة المعضلة . والرضاعة من  
 انثى الحيوانات تستدعي ذات الاحياطات التي ذكرت في  
 باب الارضاع من المرصعات المستأجرات ويزاد على تلك  
 زيادة الاعناء في يادى الامر بترويض الانثى وتسخيرها لقضاء  
 هذه الوظيفة دون ان تلحق بالطفل ضرراً بمركايتها الوحشية



وعر بدتها ونفورها وقلة صبرها على ذلك حتى تشد للو تعناد  
 أخيراً ان تأتي من نفسها وتناول ضرعها وهو ملقى على سرير  
 وطى لاحق بالحضض بحيث يأتى للطفل من القدرة على  
 مسك حمة الضرع .

اما انتخاب العنز الرضوعة الموافقة فيستدعي ايضاً مزيد  
 الاعتناء وعليه فالاجود في ذلك ان تختار فتية حديثة السن ما  
 امكن وان تكون ربى اي حديثة التاج وان تكون تحت بطنين  
 فاكثر لا بطناً واحداً وان تكون ايضاً هادئة لينة قابلة للتطبع  
 غير نفورة من الناس . اما كونها فتية فلا ن لبن العنز المسنة قد  
 يخلو من الصفات الموافقة عدا انه يكون قليلاً . واما كونها قد  
 نجت بطنين فاكثر فلا ن لبن التي نجت البطن الاول فقط  
 يكون قليلاً وينقطع عن قريب . واما كونها ربى اي حديثة عهد  
 التاج فلا نها اذا كانت بعيدته فلا يلبث لبنها طويلاً بل يشح  
 عندما تحبل ويكون لبنها مضراً . اما لون العنز فافضل ما كان  
 اشهب (ابيض) لان العنز الشهباء لا يكون لها تلك الرائحة الكريهة  
 التي يا بها الطفل .

وما يختص بامر علوفة العنز الرضوعة يجب ان يكون كثير  
 الموافقة . لان للغذاء فعلاً قوياً موثراً في الحليب . هذا ولا حاجة

الى التنبيه لوجوب الالتفات الى صحة هذا الحيوان لان ذلك  
امر مستدرك طبعاً وعلى كل الاحوال ينبغي ان يذاق أولاً لبن  
هذه الانثى التي نوي ان تقام مقام مرضعة قبل تقديم الطفل  
اليها حتي اذا كان لذيذاً وامتنع فوجد جيداً تسلمت هذه  
الوظيفة العظيمة الشان والافلا .



## الجزء التاسع

### في الارضاع الصناعي

ان هذه الطريقة كثيراً ما اضرت بصحة الاطفال والاولى  
نبذها ظهرياً ان امكن الاستغناء عنها والافيعول عليها عند  
الضرورة القصوى . ولكن فليكن تجنبها في المدن اكثر منه في  
الجبال لان الهواء في البر يكون اكثر نقاوة منه في المدن ولبن  
الحيوانات الداجنة في الجبال يكون اجود من اللبن الحيوانات  
الداجنة في المدن الساحلية وبالنصوص لانه قد يدفع كثيراً

من مضار الارضاع الصناعي لانه من البين ان الحصول على لبن جيد متعسر في المدن ولا سيما الكبيرة منها لقلة العلف وضعف معاش المواشي وعدم صلاحيته فيها لا تقطاع الحيوانات عن المراعي الخصبة الجيدة التي لا تكون الا في البراري وانا أتبع الحليب من البائعين الجائلين في الازقة فلا تضمن صحته وسلامته لانهم كثيرا ما يتسببون بالماء فلا يعلم ان كان حليبا مترديا بلباس من ماء ام ماء مسترأت تحت رداء من حليب وانا فرض العكس المحال بان كان لبنا خالصا فلا يعلم اصله ومنبعه أهو من حيوان مريض ام صحيح لان الحيوانات الداجنة تصاب كالشربعلل مختلفة . اما في الجبال والبر فبالعكس لان الحيوان الذي يؤخذ من لبنه يكون حاله معروفا ونوع علفه مدروكا فضلا عن موافقة سائر الظروف المساعدة له كصلاحية الجو وتقوية الهواء الذي يتنفسه الطفل . ولا يخفى ان كلا من ذلك لما يعرض عن رداءة العلف . اذا فالارضاع الصناعي غير جائز في المدن الكبيرة الا عند الضرورة القصوى وجائز في الجبال بشرط مراعاة كامل شروطه اللازمة .

اما الاجود في هذه الالبان المتخذة لهذه الغاية فهو لبن البقر ويجب في اتخاذه واستعماله بعض احتياطات ناتي بذكرها . وهي



انه لما كان لبن البقر قويا طبعاً على طفل قد ولد حديثاً لزم تخفيفه بالماء الصرف او بماء الشعير او بما لب الخبز او دقيق الحنطة والارز وكل ذلك محلي بقليل من السكر اما الماء الصرف فهو المنضل على غيره من كل هذه المدوف في اكثر الاحيان اما كمية الماء التي يلزم مزجها بالحليب فتختلف باختلاف عمر الطفل وقوة قناته الهاضمة . ففي الاسبوع الاول من ولادته ينبغي تخفيف الحليب كثيراً حتى لا يبقى منه سوى مقدار يساوي الربع والباقي يكون ماء صرفاً وفي الاشهر الاول ان يتعادل الماء والحليب وبعد ذلك الحين ينبغي الخلف اي ان يخفف الماء كثيراً حتى لا يبقى منه سوى مقدار الربع فقط حتى الشهر السادس اذا سمحت احوال قناة الطفل الهضمية بذلك ومنه فصاعداً يعطى الحليب صرفاً .

واتسار بعضهم ان يضاف على الحليب مرق الفراخ او مادة اخرى تحتوي على جوهر حيواني فعلى رأيهم انه يوجد من الاطفال من يسهل عليه هضم المرق اكثر من هضم الحليب وحده . اما هذا الرأي فصوابي بشرط ان يكون الاعتماد عليه بعد الشهر السادس اما قبله فينبغي له مزيد اعتناء واتباه . ومن المفيد ايضاً ان تحلى قليلاً مشارب الاطفال ويحترس من اكنار

السكر فيها حيث لا يتسهل هضمه في كل الأحوال ولاكثر  
الاطفال يستفرغ الماء المحلى بالسكر وغيره من المحاليل النشائية  
او الصمغية التي يتناولها.

وينبغي ان تعطى للطفل المشاريب مسخنة قليلاً اي قبل  
ان تفتت كثيراً غير انه اذا اعطي الحليب صرفاً فيلزم ان تكون  
حرارته كما لو كان خارجاً من الثدي . وقال بعضهم انه اذا اقتضى  
تخفيف الحليب بشيء ما كالماء مثلاً وجب ان يسخن هذا ويضاف  
الى اللبن دون ان يسخن اللبن لئلا تطير منه مادته العطرية  
ويققد الهواء المحصور فيه الذي يساعد على هضمه غير انه  
على هذا القول اعتراض . وهو ان اللبن المسخن افود من البارد  
لوجوه شتى منها انه بعد فورة الحليب وانفصال قشده يقل فيه  
الكازين والالبومن فيصير اسهل للهضم واسهل للتمثيل ومنها  
ايضاً انه بتسخينه يهلك الجواهر المرضية وهي ما يسمونه (ميكروب)  
اذا كانت موجودة فيه وهذه فائدة اخرى عظيمة . اذا تسخين  
الحليب مفيد خلافاً لمن زعم الخلاف اذ به يتخلص من كل  
جوهر مضر ولا سيما اذا كانت صاحبة هذا الحليب مصابة باحدى  
هذه العلل المذكورة اي الميكروبية القابلة السريان من  
الحليب الى نفس الطفل فان الحليب بهذه الواسطة لا يبقى سبباً



للمضرة والاذى وعليه فكل مرة وقعت الشبهة في كيفية الحليب  
 وجهل اصله وجب تسخينه قبل ان يعطى للطفل . ولما كان  
 الحليب يفقد ايضا بتسخينه قسماً من مائه وتزداد جوامده وجب  
 ايضا تخفيفه بالماء ضرورة كما قلنا وان يكون الماء بارداً ليصير  
 مع الحليب الحار عند الامتزاج فاتراً كالحليب لدى حليبه . ولما  
 كان مزج اللبن بمادة غريبة يدعو الى افساده سريعاً كان من  
 اللازم ان لا يمزج الا في وقت تقديمه للطفل ويجب حفظ اللبن  
 المتباع صباحاً في محل بارد ولا سيما في ايام الصيف .

هنا وان اعطاء اللبن المذكور للطفل يكون على نوعين اما  
 تجريباً بالملعقة الصغيرة او مصاً من الآلة المصنوعة لذلك . وقد  
 تختلف هذه الآلة باختلاف البلدان والصناع (عاملها) والآلة  
 الاكثر صلاحية من سواها هي الحلمة التي تكون من صمغ من  
 تحيط بفوهة القنينة باحكام شديد ولا يكون جوف هذه القنينة  
 يسع اكثر من ١٥٠ كراماً فان هذه تكون اسهل طريقة وبسطها  
 واقلها كلفة . غير انه مما يمكن من تنويع الآلة المذكورة وخالقها  
 فينبغي فيها مزيد الاعتناء بتنظيفها وتطهيرها لان معظم الضرر  
 اللاحق بالاطفال الذين يربون على مثل هذه الآلة انما يكون  
 ناتجاً من وسخ وقذر في الآلة المذكورة لعدم الاعتناء بتطهيرها



وتعدها كما يجب فيبقى فيها قسم من اللبن فيخمر ويفسد فيفسد ما يوضع فوقه من الحليب الجديد . ولقد شاهدت كثيرين يدعون ذلك الباقي من اللبن في القنينة وإذا بكى الولد ناولوه إياه وهو قديم بارد وربما كان فاسداً ولا يخفى ما في ذلك من عظيم الضرر والأذى بالطفل . وينجم هذا الضرر أيضاً عن تجمع اللبن وجفافه على الحلمة إذا لم يعتن الأهل بتنظيفها ولذا فعليهم أن يراعوا هذه الوصايا الآتية وهي .

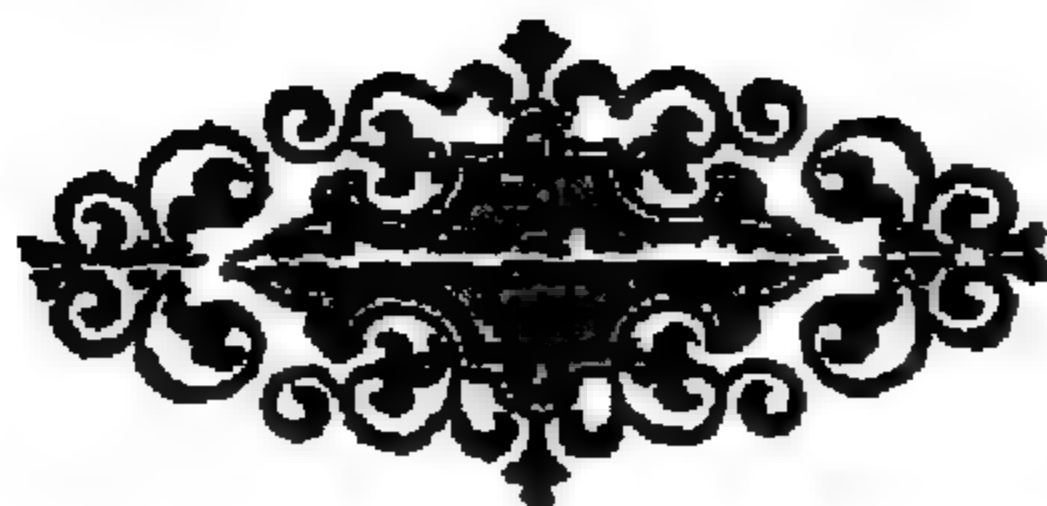
﴿أولاً﴾ عليهم أن يجتهدوا في أن يكون اللبن لبن بقر ويبدلون الجهد ما أمكن في الوقوف على صحة البقرة صاحبة هذا الحليب .

﴿ثانياً﴾ أن يتاعوا اللبن من الصباح ليعقى صالحاً كل النهار ويتاعوا لبن الليل عند المساء ليعقى جيداً كل الليل .

﴿ثالثاً﴾ أن يسخروا اللبن أولاً ويحفظوه في وعاء نظيف من خرف أو زجاج ويضعوه في غرفة باردة يدخلها الهواء ويغطوا الوعاء بقطعة من شاش ناعمة تخلصها ويحترقها الهواء لتمنع سقوط الأجسام الغريبة في اللبن من هوام وغبار وخلافه .

﴿رابعاً﴾ أن يأخذوا كل مرة أرادوا تغذية الطفل القدر اللازم من الحليب ويسخنوه على النار ويمزجوه بقدر ما يلزم من

الماء حسب عمر الطفل كما مرّ وتزاد فيه قطعة من السكر  
وحبة صغيرة من الملح ليقرب من لبن البشر ولا بأس أن يمزجوه  
أيضاً بشيء زهيد من ماء زهر الليمون ويعطى هذا المزيج للطفل  
بدرجة من الحرارة تعادل حرارة اللبن وهو خارج من الثدي .  
❖ خامساً ❖ بعد أن يأخذ الطفل كفايته من القنينة  
فليطرحوا منها ما بقي فاضلاً وتغسل القنينة وحلمتها بماء كثير  
فاتر . ثم تملأ ماء وتوضع في محل مناسب بحيث لا يصيبها الغبار  
وعند العود إلى إرضاع الطفل تغسل ثانياً لازالة ما عساه أن  
يكون سقط عليها من الخارج . ثم تملأ كما مرّ ولذا يجب الاقتصاد  
في اللبن حتى لا يهرق منه كل مرة قدر يذهب ضياعاً . وعليه  
فلتكن القنينة مناسبة لعمر الرضيع إن كان صغيراً فصغيرة وإن  
كان كبيراً فكبيرة ويراعى أيضاً في ذلك جانب الفترات بين  
كل مرة من الرضاع وأخرى حتى إذا كان الطفل لم يرضع من  
أمد طويل ملئت له وأرضع والأفلا وإذا لم يكفه وطلب تملأ  
له ثانية .



## القسم الرابع

فيما يتعلق باحوال الطفل العمومية

### الفصل الاول

في الملابس

قد جعلت الكسوة لوقاية الجسم من مفاعيل العوامل الجوية ولا سيما من البرد ولعمري ان هذه هي غايتها الاولى والصحية والمهمة جداً. ولم يكن قصدي الان في وضع هذا الفصل ان اغير عوائد النساء فيما يختص باللبسة الاطفال وارضع لهن قوانين واذا جديدة تخالف عوائدهن لعلمي بما الاقيه عندهن من الصعوبة في الافلاع عن ذلك فضلاً عن اني اعرض نفسي للتدح واللوم من بعضهن<sup>١١</sup> ولكني جئت به اساهلن<sup>١٢</sup> ان يقبلن مني بعض مشورات ونصائح بجدتها لدى امعان النظر جدية بالاعتبار حرية بالاتباع فاقول.



اني انبه افكارهنّ بالخصوص للملف (الكافولية) الذي  
يلفن به الطفل فاني رايت نسوةً كثيرات ياتين بالطفل  
ويلفنه بهذا الملف ويشددنّ عليه الوثاق بعنف شديد كانهنّ  
يخشين عليه من الهرب ولا يخفى ما في ذلك من تعريض الطفل  
الى مضار عظيمة وعيوب شتى في جسمه لان هذا الملف العنيف  
الشديد الضغط اذا ما اخل باحكامه وضبطه احدث كسراً  
او على الاقل عيباً في بعض اعضاء الطفل فضلاً عن انه يضايقه  
لدى التنفس .

أجل اننا لانكر ما لهذا الملف من بعض الفوائد اذا كان  
محكماً غير عنيف ولا سيما في الايام الاولى من الولادة بانه يسهل  
حمل الطفل وتقله ووضعه حيث اريد ويحفظ من الاذى  
اعضاءه الخفيفة اللطيفة السريعة التاثرويصون جسمه ايضاً من  
ان يتلوث باقذاره . ولكن حذار حذار ايتها النساء من شد  
هذا الملف وضغطه بالحزام وكذا في المهداي السرير بل فيمكن  
الحزم معتدلاً بحيث لا يتمكن الطفل من افلات اطرافه . ولا يذهب  
عن بصيرة احدا ان الطفل يكون بداءة ذي بدء ضعيفاً نحيفاً  
لطيفاً باعضائه وحركاته .

ومتى جاوز الطفل حد ثلاثة اشهر وجب ترك هذا الملف

جانباً. والاجود بعد الشهر الاول ان لا يلف طرفا الطفل العلويان  
 بل يستكفي بجمع طرفيه السفليين مع اسفل جسمه بالحزام  
 فقط. ومن اللازم في بادي الامر ان يلبس الطفل قبعة لطيفة  
 اي عرقية ولكن ينبغي مزيد الاحتراس من شد بخناق (زناق)  
 هذه العرقية عند ربطها على العنق تحت الذقن لئلا يخنق بل  
 فلتعقدا غير شديدين انشودة اي ليسهل حلها سريعاً عند  
 الضرورة اذا اصيب الطفل مثلاً بما يخشى منه الاخنق واسرع  
 الى حل العقدة تحل سريعاً. ثم لا يجوز ان تشد عصابة الراس  
 كثيراً كما تفعل بعض النساء اذ لا يخفى ان عظام الخف  
 (الخوذة) اعلى الجمجمة تكون في الطفل منفصلة عن بعضها فاذا  
 ما شدت العصابة عليها خشي تقرب هذه العظام من بعضها  
 بنوع يحدث في الراس عيباً مخلاً بنظامه او توقيفاً لنمو الدماغ.  
 ويلزم ان يعود الطفل كشف الراس كل يوم سحراً لان هذا  
 القسم من الجسد يكون اكثر تأثراً من سواء بالتغيرات الجوية  
 فاذا ما اعتادها الراس عن صغره وهو مكشوف بطل تأثيرها وفعالها  
 فيه واصبح لا يخشى عليه من حر وبرد وهواء وشمس بخلاف ما  
 لو كان الطفل غير معتاد الكشف والرأس غير معتاد هذه  
 المثرات واتفق ان سقطت عرقته عنه واغفلتها المرضعة لدن

الارضاع لتفكت به تلك المفاعيل واثرت تأثيراً عظيماً ويلزم ايضاً  
ان يلبس الاطفال الحديشون في الفصل البارد قبعة (اي عرقية) من  
صوف ومن فوقها اخرى من قطن وتكون الاثتان واسعتين  
بحيث لا تمنعان نمو الراس او تضغطانه .

## الفصل الثاني

### في النظافة والاغسال

ان النظافة هي من الشروط الضرورية لحفظ صحة  
الاطفال فينبغي ان تؤخذ بعين الدقة والاعتبار اذ انها تمنع  
اضراراً شتى وعلاً جلدية حجة كالبثور والنفطات والخراجات  
واخرى غيرها تنجم من تجمع الاوساخ على البدن واكتسائها بها .  
وعلاوة على ذلك فانها تنشط جسمه الى النمو وتصيره قادراً على  
دفع مؤثرات الفواعل الجوية في المستقبل . واما الاغتسال فهو  
مفيد للاطفال النحفاء والاقوياء على حد سوى ولقد تضاربت  
الآراء واحتلفت الاقوال في منافع الاغتسال والمغاطس من



حيث حرارة الماء وبرودته فذهب قوم الى ان الماء الحار افضل  
 من البارد واجود وذهب غيرهم الخلف الى ان الماء البارد افضل  
 من الحار واجود . واما نحن فنعاذل بين هذين المذهبين فنقول  
 ان الاجود ان يتدأ بالماء الفاتر في الايام الاول من الولادة . ثم  
 يؤخذ في التدرج باخذ حرارته قليلاً قليلاً حتى يصل الى درجة  
 برودته العادية فاذا ما مضى على الطفل ستة اسابيع يكون قد  
 اعتاد هذا الماء ودرجة برودته المذكورة واصبح لا يخشى عليه من  
 اي علة كانت لان هذه الطريقة الجيدة تقوي الجهاز العصبي  
 والجلدي وتقي الاولاد من علل عصبية وزكامية وحدارية وكذا  
 يعتاد الاولاد المؤثرات المضرة التي تعرض لهم مدة الحياة  
 وبالفوتها مما يكن من نخافتهم وضعف بنيتهم فان تعوידهم  
 برد الطقس وحره واجب مفيد . ولا يستحسن في الايام الاول  
 من الولادة تغطيتهم في مغاطس باردة لئلا يتضرروا منها . واما  
 اذا اغسل الطفل مسحاً بالسفجة فيجوز ان تكون مملوءة ماء قليل  
 البرودة او دون الفاتر . واذا ما تم هذا الغسل على هذا المنوال  
 فالسرعة السرعة في التنشيف التام محالاً بمناشف من كتان  
 او فلانلا ويفرك بها الجلد جيداً لمتص كل الرطوبة وتمنع الجسم  
 من التعريض الى البرد والتضرر منه .

ويجب ايضاً تنظيف الولد كلما تلطخ بالبراز ولا يحسن  
 بذوي الطفل واهله ان يانفوا منه ذلك او يملوه . ثم انه كل مرة  
 غسل الطفل ذرّاً على بدنه غب التنشيف الجيد من دقيق  
 الارز المعروف (بالبودرة) او من مسحوق الليكوبوديوم المعطر  
 بالروائح الطيبة الزكية ويجب الاكثار من الذرّ في مطاوي  
 المفاصل واطواء الفخذين بجوار اعضاء التناسل وعلى العجان  
 (وهو ما بين الخصيتين وفتحة الاست) دفعا للسمج الناتج من  
 البول والبراز .

وقد اشار بعضهم بالمغاطس للاولاد في كل يوم ولكي اعدّ  
 ذلك من باب الافراط في امر النظافة وذلك لانه اذا ما غسل  
 الطفل مراراً في النهار وفقاً لما قررنا ازالةً للاوساخ عن جسده  
 كان المغطس العام فوق ذلك رغبة في الوصول الى هذه الغاية  
 من النظافة ضرباً من العبث ولزوم ما لا يلزم . غير اني استثني  
 من ذلك ما اذا كان المغطس ذاماء فامر وموصوفاً من الطبيب  
 لعلاج علة ما كالفولنج المستديم في الاطفال الذي يعترهم قبل  
 بلوغهم الشهر الخامس وما عدا ذلك فيكون هذا الافراط  
 باستعمال المغاطس مجلبة تعب وضعف للطفل في غالب الاحيان  
 ولو اقتصر على استعمال المغطس المذكور للاطفال مدة عشر



دقائق في كل يومين او ثلاثة ايام مرة او في كل اسبوع مرة لكان  
 كافياً لتعويدهم. واما ماء هذا المغطس فينبغي ان يكون معتدل  
 الحرارة متوسط الدرجة بينها وبين البرودة اي ان يكون مائلاً  
 هذا في الشتاء واما في الصيف فينبغي ان يكون بارداً وتقتصر  
 اذ ذاك مدة المكث فيه فلا تتجاوز بعض الدقائق واذا استعمل  
 الترمومتر مع المغطس وجب تعديل حرارته فتكون في الشتاء  
 على درجة ٢٠ سنتراد وعلى ٢٧ في الصيف .

واما الاعتناء بالراس فينبغي ان يكون كالاعتناء بغير  
 الجلد لابل اكثر منه وينبغي في ذلك الفرار والتحرز من اعتقاد  
 بعض العامة بان تلك الطبقة (القشرة) السمراء التي تعلو فروة  
 الراس اي جلدها يكون ابقاؤها مفيداً وازالتها مضره بل يجب  
 الاعتقاد بالعكس اذ اعتقادهم بذلك بين الغلط ظاهر الشطط  
 لان بقاء مثل هذه الاوساخ يدعو الى فقس القمل في الراس  
 وينتج منه علل شتى في الفروة تمتد الى الاذنين والعينين وعنه  
 ينجم الحذور فتتبع غدد العنق الليمفاوية وتلتهب وتضخم . ولذا  
 يجب تنظيف الراس والجسد معاً قلماً يكون مرة واحدة في كل  
 اسبوع وتكون درجة حرارة الماء معتدلة كما مر قريباً والله  
 الهادي .



## الفصل الثالث



### في منامة الطفل

لقد اختلفت الاسرة والمهود وفرشها باختلاف الشعوب  
وعوائدهم ولذا كان لكل شعب في ذلك شان وعادة واصطلاح  
يختلف كل من هذه باختلاف الايام . فان اهالي سوريا  
يختارون لزغاليلهم اي اطفالهم اسرة من خشب ذات قوائم  
عريضة يكون ما يتصل منها بالارض محدياً نصف دائرة يهزونها  
فتقلب على جانبيها ولم يزل الاكثرون الى الان من اهالي الجبال  
وغيرهم على هذه العادة التي هي دون التي قد اصطلح عليها اخيراً  
اقربانهم من سكان المدن وغيرها وهذه العادة هي اختيار اسرة  
من حديد لها قوائم راسخة في الارض لا تتحرك ومهد الطفل  
متدل متعلق بين عامودين يتحرك كلما هز ونعم هذه الاسرة

الحديدية لانها خير من الخشبية التي تكون اكثر تعريضا للتبقيق  
اي يكثر فيها البق ويتوالد . واما عادة الافرنج في ذلك فهي  
ان تأتي المربية بالطفل مدبرة امره وتبسطه وتشد اولاً طرفيه  
السفليين اي ساقيه بالقماط بعد وضع الخرق على الفخذين لتلقي  
الاقذار ثم تلف اسفل جسده بالملف ( الكافولية ) ثم تضعه في  
المهد مستلقي على قفاه مبسوطاً وكلما تلوثت تلك الخرق بدلتها  
باخرى نظيفة . ومن عاداتهم ايضاً ان يكون للسريرحشيتان  
اي فراشان الواحد فوق الاخر ويكون قالب الفراش التحتي اما  
من كتان او من خام او من جنفيس يحشى شوفانا يابساً او ورق  
السرخس ويبدل كل شهر باخر يكون جديداً . وبعضهم يتخذ  
الفراش الفوقي من صوف او ريش وكلاهما ليس بجيد لما ينجم  
عنها من الحرارة ولانها اذا ما تبللا بالبول هبت عنها رائحة  
كريهة تضرب بالطفل ومن حوله .

اما اهالي هذه الديار فقد جرت لهم عادة وهي ان للمرأة  
تقور الحشية ( الفراش ) اي تصنع في وسطها ثقباً مستديراً يدخل  
فيه الاناء ( الخدامة او المستعملة او الارضية ) الذي يبال ويتغوط  
فيه فيحفظ ذلك . ثم تضع بين فخذي الطفل الى هذا الاناء انبوبة  
مجوفة يقال لها السيك ويدخل في فوهتها عضو التناسل

حتي اذا بال الطفل وهو في المهد جرى منه البول الى الاناء المذكور  
 فلا يتل المهد . ثم تلف ساق الطفل بخرق وتقطعة بالتقطيع  
 بعنف وشدة علي مقدار قدرتها ظناً منها انها بذلك تزيد قوة  
 في اعصابه وما درت انها بذلك تجلب له ضرراً فظيماً وتعباً  
 عظيماً . فلا يخفى اذاً ما في هذه العادة من الحاق الضرر بالطفل  
 غالباً والتعب باهله وان كنا جميعاً قد ربونا عليها وربا ابائنا  
 الا انني احب وانني ان تطلع عنها ونطرحها جانباً جانحين الى  
 اخرى تكون اسلم واسهل . وان كنا نجد في ذلك صعوبة عظيمة  
 لما قد ولده فينا تقادم عهدنا من الرسوخ والثبوت ولا نخرج بها  
 لها من القدم . او تقول كما ربا ابائنا وربونا هكذا نحن نربي  
 ابنائنا وهم ابناؤهم الى ما شاء الله وما لنا ولها . بل علينا ان نتصرف  
 في اختيار الاشياء تصرف العالم الحكيم والعافل البصير المتبصر  
 يطرح الرديء المضر وياخذ الجيد النافع . وليس ترك هذه العادة  
 واتخاذ غيرها يدعو الى القول باننا قد تفرغنا . . . . . وهب اننا  
 ملنا الى عوائد الافرنج الحسنة المفيدة وتزيينا بازيائهم المناسبة  
 لنا اللهم ألم نكن بذلك مصيبين او يكون علينا بذلك عار  
 كلاً بل ان وقوفنا في عاداتنا السيئة مع علمنا بها يجلب المذمة  
 والملامة . هذا وما ادرانا بان تلك العاهات والعيوب التي تراها



في كثير من الصبيان لا تكون نتيجة الامن هذه العادة وهي التقييط والتحزيم والضغط وهلم جرا على الوجه المشروح اعلاه. نعم لانكروا وجوب تقييط الطفل في السرير ولا سيما اذا كان حديثاً ولكن لا يكون مجاوزاً حداً الاعتدال كما تفعل النساء كلهن بل يكون معتدلاً.

وفوق ما تقدم فان الكثيرين يسمكون الفراش حتى يعتلي فوق حافة جداري السرير بحيث لو اريد رفع الطفل عنه لما تاتي دون لطيه باعلى السرير لضيق الفسحة بينهما والضرر الناتج من ذلك بين لا حاجة الى ايضاحه. وعليه فاني ارى الاعتماد على ما اقرره قريباً من الاصطلاح فيما يتعلق بامر الاسرة يكون اسلم واجود لانه خلاصة عوائدنا وعوائد الافرنج في ذلك فاقول.

❖ ١ ❖ ينبغي ان يختار السرير الذي من حديد على السرير الذي من خشب هرباً من البق اللذاع الذي هونكة عظيمة على الطفل وذويه لانه ينفي لذيق هجوعهم وهجوعه.

❖ ٢ ❖ ان يعلق السرير تعليقاً ويهز به وهو مرفوع عن الارض لانه يدعو الى اهتزاز الطفل وارتجاج بدنه فضلاً عن الصعوبة التي تجدها الوالدة بهزه (\*).

(\*) انظر فيما بعد عن ملاحظتنا بخصوص الهز في الفصل السابع

❖ ٣ ❖ ان يكون الفراش التحتي من الشوفان والفوقي حسب اشتهاه الامل ولكي يعوض عن الثقب في وسطه والانهاء (الخدمة الارضية) المعين لحفظ الاقدار وعن السبك ايضا تبسط قطعة من لباد على الفراش لا من قماش مشمع اذ اللباد افضل من القماش المشمع لان هذا يحفظ البول تحت الطفل ولا يتشربه فيلحق بالطفل من ذلك ضرر ونكون بهذه الواسطة قد اضعنا صحة الطفل وحفظنا صحة الفراش وسلامته . واما اللباد فيتشرب البول فلا يخرقة ولا يصل الى الفراش وبذلك يتم الامران وهما راحة الطفل وتوفير الفراش وسلامته وعليه فيلزم ان يكون له قطعتان من اللباد حتى اذا ما تبللت الواحدة ابدلت بالاخري ونشرت تلك في الهواء لتجف (\*).

❖ ٤ ❖ توضع خرق جافة فوق اللباد وبين فخذي الطفل

(\*) جرت العادة في جهة انطاكية ومرسين ان يربوا الطفل على التراب حسب قولهم وهوانهم بفرشون على خرقة من الخرق نوع من التراب اسود محمر يوجد في محلات مخصوصة في تلك النواحي ويضعون الطفل على التراب المذكور فاذا ما بال الطفل او غا ط تشرب هذا التراب الرطوبة ومنع الماء ان يخرق الخرق وهذا التراب يغير كلما تبلل وقد شاهدت في بيروت عائلة من مرسين تربي طفلها على هذه الطريقة ان تستحضرة كميات من هذا التراب في بلادها . والطفل لم يتاذى بل كان ناجما كل النجاح



ويلف ساقاه بخرق اخرى ويقط الكل بالقماط ويلقى الطفل على جانبه او ظهره ويغطي بحرام او لحاف . ثم يقبض قبطاً لطيفاً خفيفاً يمنع وقوع الغطاء عنه بحركة يديه ولا يجوز شد هذه القماط شداً عنيفاً على الجدران الصدرية لكيلا تعاق حركات التنفس .

اما الغطاء للطفل فينبغي ان يختلف باختلاف الفصل ففي الشتاء مثلاً يكون من صوف وفي الصيف من قطن ولنا ملاحظة ذات بال ننتهز هذه الفرصة لبسطها لدى الوالدات والمربيات وهي . نرى ان فيهن كثيرات يتجاوزن الحد ويفرطن في التحفظ على اولادهن صيانة لهم من غوائل البرد فيغطيهم بما كان من الاغطية ثقيلاً على حين لا يؤتيهم هذا نفعاً بقدر ما ياتيهم ضرراً ولا سيما في فصل الصيف الحار حيث اذا ثقل الغطاء اعتري الاولاد من جرائه وعلت ابدانهم بشور حمراء هي نفاطات عرقية ناتجة من زيادة التدفئة على حين يكون الفصل حاراً وكثيراً ما يتوهم الطبيب انها ناجمة عن علل جلدية او حماوية والامر بالخلاف وعلاجها متى حصلت تخفيف الغطاء فانها تزول سريعاً . وعليه فلتنبه الوالدات لهذا الامر مزيد الانتباه .



ثم ينبغي نصب السرير قبالة نافذة النور على خط سوي  
 الى مستقيم بحيث لا يقع النور منحرفاً منعكساً على وجه الطفل  
 فيكون مجلبة للحول الذي يكثر وقوعه من عدم مراعاة هذا  
 الامر.

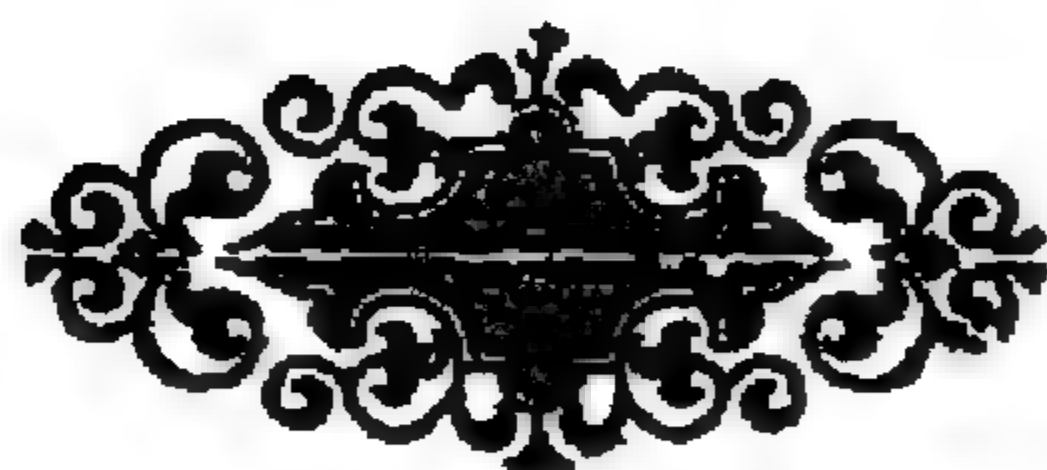
وكما نام الطفل ليلاً او نهراً وجب ارخا الستائر اي  
 (الناموسية) على السرير وقاية للطفل في الليل من لدغ  
 البعوض (البرغش) الذي ينفي عنه لذيق الهجوع وتخفيفاً لاشعة  
 النور عنه في النهار لان الظلمة تساعد على النوم كثيراً.

ثم يجب فتح نوافذ الغرفة مرات في النهار يجري فيها الهواء  
 ويخللها فيبقى صافياً تقياً ولا يجوز ذلك في الليل الا متى كان  
 الحر شديداً متفاقماً فينصب السرير اذ ذاك بعيداً عن النافذة  
 المفتوحة حتى نصف الليل. واما بعده فتجب المبادرة الى اغلاق  
 كل طاقة لان الحرارة تاخذ ساعتين بالالتحطاط.

ولا بد لنا قبل انهاء هذا الفصل ان نذكر الامهات تحذيراً  
 شديداً من ان يضعن الرضيع الى جنبهن في الفراش فان في  
 ذلك خطراً كبيراً وخوفاً عظيماً عليه اما ان يسقط على الارض  
 اذا كان المنام في سرير عال فيقضى على الرضيع او ان يقلبن  
 عليه وهن مغفيات شديداً فيقتلنه ختفاً كما حدث ذلك مراراً

اوان يؤزينة من نفسهن متى استنشقة وهو متحمل الحامض  
الكربونيك الذي تقذفه ريشتهن بالزفير.

وقد سبق لنا ان حذرنا المرضعات المستاجرات من هذه  
الغائلة نفسها ونكرر التنبيه لاجل الطفل بهذا الامر لياخذوه  
بيد العناية . وعليه فاذا كان منام المرضعة في غرفة الوالدة فلا  
خوف من وقوع هذا الامر لامتناعه بحضور الوالدة . واما اذا  
كان منام المرضعة منفردا في غرفة ما فللخوف من ذلك مجال  
واسع لانه يحدث ان تكسل المرضعة عن النهوض الى حيث  
الطفل هاجع لترضعه فيحملها الكسل على الاتيان به وتضعفه  
الى جنبها وتناولته ثديها ثم تنام وتنساه ثم فيقع ذلك المحذور  
المنوء عنه ولذا يجب على اهل الطفل ان يراقبوا ذلك منها  
ويتنبهوا له كثيرا .



## الفصل الرابع

### في سام الطفل

من المعلوم ان ليس للطفل في الايام الاول بعد الولادة سوى ان يرضع وينام على التعاقب وفلما يصحى الا ليرضع وذلك لان الطفل ينمو بسرعة نموًا عظيمًا ولذا وجب له ان يغتذي كثيرًا ويرتاح طويلاً ليكون ما يتركب فيه من المواد الحوية اكثر مما يتخلل منه . وعليه فلا يكفيه الليل وحده نومًا وراحة بل يحتاج ان ينام ايضًا في النهار بضع ساعات وينبغي ان يراعى في الطفل النوم نهارًا حتى نهاية السنة الثانية بعد ولادته . غير انه بعد الاشهر الثلاثة الاولى لا يبقى احتياج ان ينام الطفل ساعات كثيرة بل ينبغي اذ ذاك ترتيب اوقات نومه في النهار ويحسن ان يقبل <sup>(١)</sup> حتى الساعة الثانية والثالثة بعد القائلة <sup>(٢)</sup>

(١) اي ينام في وسط النهار (٢) نصف النهار



بحيث لا يخسر الطفل وقت التنزه خارجاً . وبعد ان يخرج  
الطفل الى النشوء لا يبقى في حاجة الى القبولة (\*) فينبغي اذ ذاك  
قطعها وريداً ثلاثاً تأتي له منها أرق في الليل يزعج اهله .

اما كيفية انامته فتختلف باختلاف العوائد . جرت العادة  
في هذه البلاد ان يلقى الطفل على ظهره وعند بعض القوم في  
اوربا ان يوضع تارة على جنبه الايمن واخرى على الايسر فراراً  
من ان يعتاد الطفل النوم على جنب واحد دون الآخر .

اما انا فارى ان انامة الطفل على ظهره اسهل منها على  
جنبه ولا سيما واننا نرى ان اولادنا في هذه البلاد يربون على هذه  
العادة وبعد ان يشبوا يغادرونها احياناً فينتابون النوم على  
الجنبين وهي لا تمنعهم من ذلك .

ومن المعلوم ان الطفل بعد ان يولد يغنى كثيراً والحلمة  
في فمه ويعتاد هذا بحيث يصبح عسراً على الوالدة ان تضعه في  
السرير وهو يقظان وان فعلت فتضطر الى الهز بالسرير وهو  
طريقة غير مستحسنة ايضاً . وعليه فيجمل بالوالدة بعد ان  
يكون مرّاً على الطفل بضعة ايام غب الولادة ان تحترس من ان  
تاذن له بالنوم وهي مخنضته اي وهو موضوع على حضنها اذ

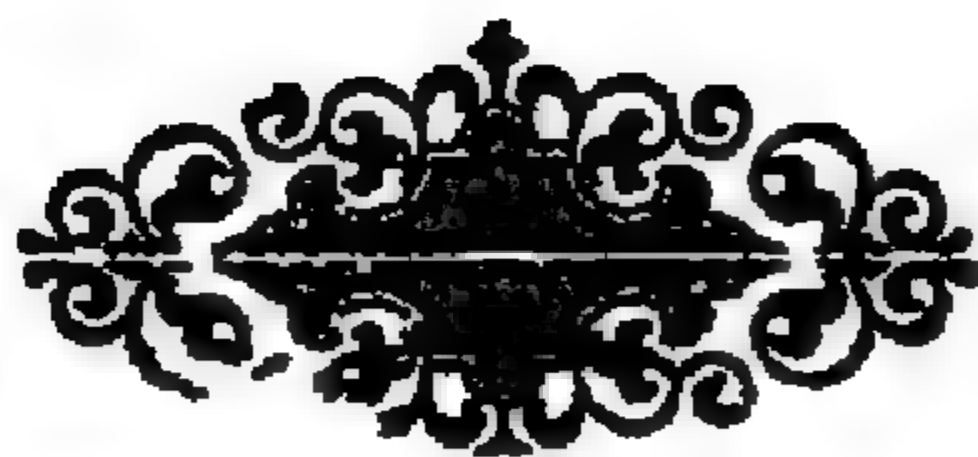
لا يخفى ما في هذه العادة السيئة من العنا الشديد على الام التي  
تحتاج كالطفل الى النوم والراحة لتؤتيه بلبن جيد في بنية قوية  
والحق يقال ان الطفل اذا ألف هذه العادة القبيحة وهي  
اما ان ينام على ذراعي الممرضة او ان لا ينام في السرير الا  
متى اهتز به اصبح عنودا اذا اخلاق فظة حتى اذا ما استيقظ ليلا  
لم يطب له النوم دون ان يهز بالسريرا وان تحل عنه القمط  
ويوضع على حضن امه فينام اذ ذاك وهو على ثديها. فعلى الوالدة  
ان تعود ولدها ان تضعه في السرير يقظان بعد ان تكون قد  
ارضعته فشبع وتدعه في انتظار النوم دون واسطة فانه لاشك  
يغنى بكل سكينه .

اما اذا كان الطفل قد ألف العادة المنوه عنها فيتعسر  
اقتلاعها منه وتعويده غيرها ما لم يكن عند الام باس وثبات  
يساعدانها ان تبقى صابرة على عزمها ولو سمعته يصرخ باكيا  
حتى تستاصل منه جرائم هذه العادة المذكورة. واما اذا كانت  
الام ممن لا تطيق على بكائه صبرا الشفقة تاخذها عليه فنشير  
عليها ان تتخى عنه بعيدا وقتا ما وهو يبكي اذا علمت يقينا ان  
صراخه ليس بمتأت عن جوع او ألم وتسلم امره الى غيرها تعالج  
منه قلع هذه العادة . فانه لا يمضي عليه وقت طويل حتى ينسى

ما كان عليه ويدع ما كان تعود وطبع عليه واصبح على ما  
يكون له ولامه فيه الصلاح والفائدة .

وانا نام الطفل نهرا فاعلى اهله ان لا يجاشوا او يجنبوا  
اقل حركة يبدونها حوله خوفا من ايقاظه لانه اذا تعود ان ينام  
على الضوضاء فلا توقظه الحركة وان قوية . واما اذا وجد من  
الاولاد من كان ذا نوم يستيقظ منه لاقل حركة على ما تقول امه  
فلا يصدق هذا الامر في الغالب الا على من كان قد تعود من  
قبل ان ينام في غرفة منفردة ذات سكون وهدوء تخلو من كل  
حركة وصوت .

بقي امر هام جدا نحذر الاهل منه وهو ان لا يوقظوا الطفل  
اذا كان نائما على غفلة لئلا يعتريه من ذلك رعب وخشية بل  
فليوقظوه متى ارادوا بالهدوء والسكينة .





## الفصل الخامس

### في الرياضة

من المعلوم ان الرياضة تعد من اهم مواضع الهيئين ولذا ينبغي ان ينظر اليها بعين الاعتبار العظيم الناس كافة ولا سيما سكان المدن فعليهم ان يحفلوا بها اكثر من سكان الجبال لان ليس لهم ما لاولئك من الهواء الجيد الذي تتمش به قلوبهم عند استنشاقه خارجين الى البراري والبساتين حيث تدعوهم الى ذلك اشغالهم .

ولا يخفى ايضاً ان الرياضة للاطفال اهم منها لغيرهم ولذا يجب حملهم الى ظواهر المدينة وتعريضهم ثمة للهواء النقي وتكون اذ ذاك ملابسهم ثقيلة اذا كان الطقس يدعو اليها وان مصحياً على انه اذا كان ممطراً والبرد شديداً فبمتنع حينئذ الذهاب بهم الى التنزه . واما في غيره فيجب دائماً الخروج بهم الى البساتين

صيفاً وشتاء ليتلقوا منها الهواء الجيد الذي يعزز قواهم ويقوي  
 بنيتهم ويقسى جلدهم ويكسبهم لوناً جميلاً يدل على صحة جيدة  
 وبنية سليمة من العلل . وما يفيدهم ايضاً كثيراً ويجديهم نفعاً  
 عظيماً اشعة الشمس المعتدلة ولذا لا ينبغي مزيد التحفظ منها  
 ما لم تكن حرارتها متفاوتة كافي وقت الهاجرة . ولقد صدق المثل  
 الايطالياني القائل حيثما لا تدخل الشمس باسعتها يدخل  
 الطبيب غالباً بادويته . ونعم ما قال لانه محقق ان المساكن  
 المظلمة تكون مجلبة العلل كالراخيس (لين العظام) والنحاز يري  
 والتدرن .

وعليه فلا بد من الخروج بالاولاد يومياً الى التنزه خارجاً  
 ولا مانع يمنع من ذلك الا المرض مثلاً او كون الطقس غير  
 مريح . ولا يظن انه يصح الاستغناء عنه بوضع الطفل مثلاً على  
 بساط في ساحة الدار او وسط غرفة نوافذها مفتوحة يلعب ثمة  
 بالعاب لا بشأ هناك النهار كله بل ينبغي ارساله الى البرية والبساتين  
 يمضي من نهاره فيها قسماً كبيراً ان امكن .

هذا وقد استنبط الافرنج لرياضة الاولاد طرقاً شتى تختلف  
 باختلاف احوالهم فلمولودين منهم حديثاً اخترعوا شبه سلكية  
 قصب يوضع فيها الطفل فتحملة الوليدة اي الخادمة فتذهب

به دون ان يلحق بالطفل انزعاج ولا بالحاملة عناء وهي مشهورة  
عندهم باسم promeneuse (اي منزهة) ومستنبطها الدكتور  
«ديدو» من لياج . وللأولاد الخفاف المصابين بالداء المسمى  
لين العظام او غيره من الامراض التي تعتاق حركاتهم وسائط  
اخرى اخترعوها من مثل امراس لستيك تشد بسقف البيت  
وتتدلى اطرافها مسترسلة الى اسفل فيشد بها وسط الطفل  
ويرفع عن الارض قليلاً بحيث تبقى اصابع رجليه لاصفة بها  
فقط حتى اذا ما تحرك ولو قليلاً ظلت به تعلو وتسفل وهذه  
تسمى عندهم Sautoir élastique (اي قفازة من لستيك)

وعندهم ايضاً للأولاد آلة على شبه العجلة الصغيرة وهي  
الدراجة المستعملة ايضاً في بلادنا يدرج عليها الطفل عند مشيه  
لكنها عندهم احكم وضعاً واثق صنعا لا خوف على الطفل فيها  
من السقوط لان موقفة من سطحها وسط دائرة مغطاة باديم اي  
جلد محشوب دقيق النبات اليابس اللين . وهذه الدائرة تقوم  
على ثلاث قوائم تنتهي كل منها الى دولاب صغير حتى اذا ما  
تحرك الطفل كيف شاء دافعا الدائرة بصدرة دارت الدواليب  
ومشت به الالة فيعتاد اذ ذاك المشي تدريجاً . واما بعضهم فلم  
يستصوب استعمال هذه الدراجة لتعين الطفل على المشي اعتقاداً



منه انه يجب ترك الطفل وشانه في المشي يمشي من ذاته متى  
اصبحت اعضاءه قادرة على القيام بهذه الوظيفة ولا يكلف  
مباشرتها قسراً وهو الاصح اذا لم يكن هذا التمرين موضوعاً من  
الطبيب علاجاً لتأخر مشي الطفل من علة ما .

## الفصل السادس

### في ملاهي الطفل

من المعلوم ان الطفل اذا ما بلغ الشهر السادس مال به  
الطبع الى مسك كل ما تصل اليه يده فيضعه في فيه فيلوكة  
ويعضه بلثتيه قبل ان تثبت اسنانه وذلك لما يعتريه فيها من  
التهييج بقرب طلوع الاسنان فيضطره هذا شفاء له ان يعض  
كل ما يتمكن من قبضه . وقد دار في خلد بعضهم انه اذا عض  
الطفل جسماً صلباً تسهل طلوع اسنانه من ضغط اللثتين على  
الجسم الصلب وعمل الاسنان من داخلها واعله مخطئ غير  
مصيب . وان ما دار في خلد كان وهماً لا يعد شيئاً على انه

كيف كان الامر فلا باس من اعطاء الطفل لهوة يلتهى بها  
 ويقضي له ما ربا طبيعيا يميل اليه شديداً . ومن جملة الملاهي  
 التي ينبغي اعطاؤه اياها بلوغها الى هذه الغاية قطعة من شرش  
 الخطمية الجاف حتى اذا ما مضغها ولا كما خرج منها سائل لزج  
 غروي يلطف حالة اللثة الملتهبة . ومنها ايضا حلقة عاج او دائرة  
 صمغ من تشد بخيط وتعلق برقبة الطفل وافضلها الملساء التي  
 لا تنو فيها ولا خشونة ولا ما يخشى منه ان يجرح فم الطفل .  
 والبعض في بلادنا يسلم الطفل كرة من تنك يضع فيها  
 بعض حصيات ولها مقبض يقبضه الطفل بيده تعطيه صوتا  
 بطرية كلما حركها وتسمى الخشخشة (وهي اما ماخونة من  
 جوزة الخشخاش وهونبات معروف يحمل اكواز بيضاء لشبهها  
 باكوازه او ماخودة من الخشخشة وهي حركة فيها صوت ) ولها  
 في الطفل اثران اثنان ولها طرية بصوتها عظيماً وسروره بها  
 كثيراً فيوضعها في فيه . وعليه فيجب الاعتناء العظيم في عمل هذه  
 الاداة الصغيرة ومزيد الاتقان في صنعها بحيث لا يبقى فيها حافة  
 او زاوية محددة تجرح فم الطفل ولا يخشى عليه ايضاً اذا سقط  
 على الارض وهي في يده ان يصيب طرف يدها اي مقبضها عينه  
 فيقتاها وهذا لا يعد ان يحدث اذا كانت هذه الخشخشات من

التوع المتعارف والمشهور في بلادنا وما يعين على ازالة هذا  
الخطر اتبناه صانعها اعني التنكاويين (السنكرية) لاقتانها جيداً  
بان يعملوا نصاب هذه الخشيشة اي مقبضها من خشب يحضره  
الخراط ويخنة على الخرطة ويدخل طرفه في انبوبة تنك وتصل  
هذه بلبوس متقن (كرة صغيرة) الحافات املسها بحيث لا يخشى  
على الطفل من الجرح بها او غيره .

## الفصل السابع

### في عوائد الطفل

لاشي اشد خطراً من اعتياد الطفل عادة سيئة لانها تبلغ  
يه الى التحكم باهله والاعنات لم فلا يزال ملماً عليهم بصراخه  
يضطرمهم الى قضاء مطلوبه مما قد تعود ولو كان دون ذلك  
اهوال فلا يخفى اذا ما في ذلك من المشقة والظلم على اهله اذ  
لا يرون لهم مرداً الامر صراخه المتصل ولا مفرأ من قضاء مرغوبه  
ومكرهين على اتمامه ليس لهم سبيل الى مخالفته بل يضحون وكل



من كان حوله عبيداً أرقاء لسوء عاداته وخلقه لا يسعهم سوى  
 تنعيم مرغوبه وإن كان فيه ما يضره أو لا يليق به وبهم .

وقد تأثلت عادة عند الجميع غير محمودة بل مضرة وهي  
 أن ينوم الطفل بالهز به على الذراعين أو في السرير حتى يعتاده  
 ولا يطب له بعد نوم دون الهز وهذه العادة لم تبطل لهذا العهد  
 عند البعض من أهالي أوروبا وإما عندنا فلم تزل متصلة في  
 كل العيال . فبعداً لها من عادة نضر من وجوه كثيرة منها  
 أنه إذا كان للام أو للرضعة أو لاهل البيت أجمالاً اشغال  
 ضرورية يمنعون قضاؤها من قتل وقت طويل في تنويم وليدهم  
 بما كان قد تعودده أخذ بالصراخ الشديد حتى يضطروهم إلى مغادرة  
 كل شغل شاغل وإمرهام والمبادرة إلى تنويمه بما يطيب له  
 من الهز والغناء . ومنها أيضاً أنه إذا استيقظ الطفل ليلاً للدغة  
 برغوث أو بعوضة كره أن ينام دون أن يراجع الهز له بالسرير  
 وقتاً ليس بقصير ولا يخفى ما ينجم عن ذلك من العناء الشديد  
 للام المحتاجة كثيراً إلى النوم والراحة تلافياً وتداركاً لقواها التي  
 قد خارت من الرضاع والسهر الطويل . على حين يمكن تعويد  
 الطفل من البدائة أن ينام دون الهز أو غيره وذلك أنه يلقي على  
 السرير لدن يحييه النعاس فانه لا يلبث أن ينام سريعاً ونحو

هي من المشقة ولا يلزم اول بدء لا عتياد هذه الطريقة المستحسنة  
سوى قليل من الصبر على استماع صراخ الطفل وخصوصاً اذا  
علم ان صراخه ليس بمتأثر من جوع او وجع وهكذا ينبغي  
ترويضه حتى ينجح ويتراجع وتعويد الطاعة لامر مربيه فينعم  
به بال اهله ويكون هو في راحة واسعة .

## القسم الخامس

في الاسنان او التسنين

من المعلوم ان الطفل وهو رضيع اي بينما يكون في زمن  
الرضاعة (او الحياة الثديية) تاخذ من ثم اعضاؤه تستعد وثاغب  
للقيام بلوازم الحياة المقبل عليها تدرجاً فتقوى الاحشاء وتزداد  
كل يوم قوة وتنبت في الفم الاسنان التي تساعد على الهضم بالمضغ  
والطحن للاطعمة المتلونة وهي منتظمة في مغارزها من الفكين  
الاعلى والاسفل تحيط بها اللثتان غير ان طلوع هذه الاسنان  
لا يتم دائماً دون انزعاج للطفل بل انه يؤثر به غالباً تأثيراً

عظيماً ويزيد صحته الخيفة نخافة ويزيل نصارتها ويمنع كثيراً  
من الرضاعة وتشارك معه أحياناً علل أخرى كثيرة مؤذية  
فزمان الإنسان إذا يكون أشد خطراً على الأطفال من بقية  
أدوار حياتهم لأنه يفضي كثيراً ببعضهم إلى الهلاك .



## الفصل الأول

في بداءة الاسنان أو التسنين

انه ليندرجاً أن يولد الطفل والاسنان نابتة في فيه بل  
الغالب في الأطفال ذوي الصحة الجيدة أن لا تأخذ أسنانهم تطلع  
إلا من الشهر الخامس إلى السابع وإن تأخر طلوعها عن هذا  
المد دل ذلك غالباً على أن الطفل ذو نخافة وضعف في البنية  
أو كونه على حالة معتلة كالاعتلال مثلاً بالراخيتس ( لين  
العظام ) الذي تجب المبادرة إلى علاجه حالاً . وعليه فإذا كان  
طلوع الاسنان متأخراً واليا فوخان كبيرين والمشي متباطئاً  
حكم على الطفل انه مصاب بانحراف في تغذية الجهاز العظمي



غير انني ارى ان تاخير طلوع الاسنان لا ينطبق غالباً على هذه القاعدة او على هذا الحكم المذكور ولا سرعة نبتها مما يدل على بنية قوية يكون عليها الطفل لاني كثيراً ما شاهدت اولاداً نحافاً ضعافاً واسنانهم مكتملة قد ثبتت قبل عهدها وبالعكس قد رايت اولاداً اقوياء اشداء يمشون قبيل الشهر الحادي عشر ولم ينبت لهم سن ولا بدت في فمهم ثنية.

فحينما يناهز الطفل الشهر الرابع تبدو فيه فيم علامات الاسنان فياخذ يلعب اي يسيل لعابه من فيه بغزارة ولا تصل يده الى شي الا وضعة في فيه بمضغة ومجنكة ومجنكة ولثنيه اللتين تكونان اول بدء محبرتين قليلاً احمراراً تخالطة صفرة بحدها خط ناتئ من الغشاء المخاطي يدل على بعد زمن طلوع الثنية ثم ياخذ هذا الخط بالانحطاط شيئاً فشيئاً حتى ينتهي ويزول تماماً فتطلع اذ ذاك السن اي يبرز حدها فيستغف ظهر اللثة ويرق فينفذه راس السن وهكذا يعتري الطفل وتعاوده هذه التغيرات كلما طلعت له سن جديدة . غير انه بعض الاحيان تزداد هذه التغيرات بان يحدث معها احمرار وحرارة في الفم فيزداد فيضان اللعاب ويعتري الطفل قلق وتهيج مفرط وارق وصراخ ونوع من الحسى لا تدوم طويلاً .

## الفصل الثاني

في كيفية مروز الاسنان

لا تنبت الاسنان دفعة واحدة بل لها في نبتها ادوار لا بد منها كما ترى في الاسلوب الاتي .

ففي الدور الاول ينبت القاطعان السفليان الاوسطان وفي الثاني القواطع الاربعة العليا . وفي الثالث الاضراس الاربعة الاولى . ثم القاطعان الجانبيان السفليان وفي الرابع الانياب الاربعة وفي الخامس الاضراس الاربعة الاخيرة . فهذا هو سياق نبت الاسنان اللبنية في ادوارها .

فعلينا الان معرفة كيفية نبت هذه الاسنان في الادوار المذكورة .

✽ ١ ✽ ينبت القاطعان الاولان اي السفليان بمدة تكون من يوم الى ١٥ يوماً . غير انه في الغالب ينبت الاثنان معاً في

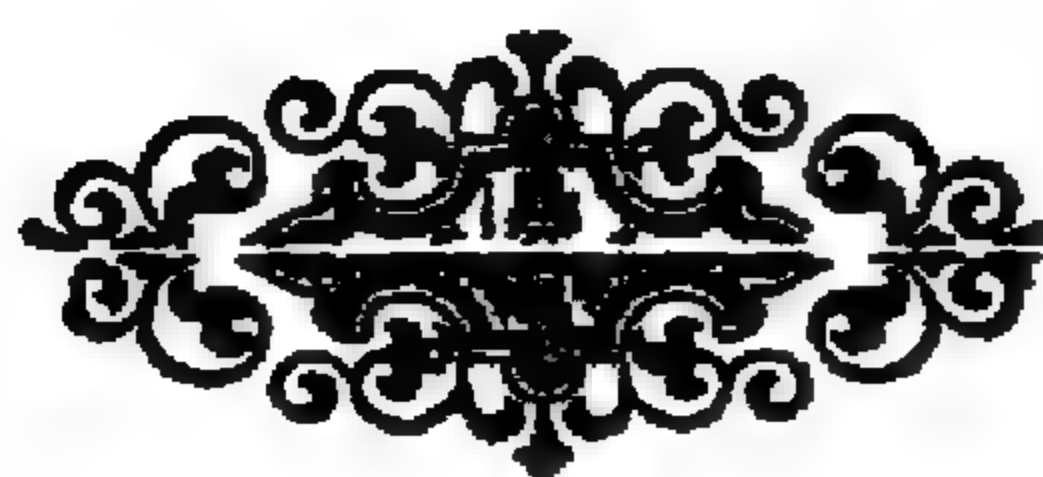
يوم واحد وإذا ابطأ أحدها عن الآخر أكثر من يومين دل ذلك على أن الإنسان ليس بمنسوق . ثم بعد نبتها يرتاح الطفل مدة تكون من ثلاثة أسابيع إلى ستة لأن نبتها في الغالب يكون بين الشهر السابع والثامن من عمر الطفل فيرتاح الطفل إذا ستة أسابيع تشدد فيها قواه .

❖ ٢ ❖ ثم ينبت بين الشهر العاشر والثاني عشر القواطع الأربعة العلوية ويتم نبتها في شهر كامل إذ ينبت أولاً الأوسطان فيها ثم الجانبيان .

❖ ٣ ❖ يتبدى الدور الثالث من الشهر الثاني عشر إلى الخامس عشر ثم يرتاح الطفل مدة تختلف بين الأربعة أشهر أو الخمسة يتوقف فيها الإنسان توقفاً كاملاً .

❖ ٤ ❖ ومن الشهر الثامن عشر إلى الثاني والعشرين تنبت الأنياب الأربعة ويتم ذلك في خلال ثلاثة أشهر ثم يرتاح الطفل مدة أطول .

❖ ٥ ❖ ثم تنبت بعد ذلك الأضراس الأربعة الأخيرة





## الفصل الثالث



في ما يطرأ على الطفل من عوارض الاسنان

لا يخفى ان الطفل عندما يتم فيه عمل الاسنان الابتدائي  
تعتبره اعراض محلية التهاية وحوادث عامة من هضمية وجلدية  
ورثوية وعصبية وتكون كلها تارة شديدة واخرى خفيفة . اما  
هذه الحوادث فليست لازمة الحدوث للجميع بل انها قد تحدث  
لواحد ولا تصيب اخرين غير انها في غالب الاوقات يخشى  
منها على الطفل متى حدثت له وتكون مدعاة الى بلبال البال  
وهي من مدار علم امراض الاطفال .

اما الاعراض المحلية فهي على انواع شتى تطرأ على فم الطفل  
فتؤلمه . منها اولاً انتفاخ عظيم جداً في اللتين فترتحيان وتوجعان  
الطفل شديداً لادنى مس يلحقهما وتجعلانه ابداً مفتوح الفم

واللعاب يسيل منه متجمعاً في الصامغين (\*) وتتبعث منه وراء  
 الشفة السفلى . ثانياً تمدد في اللتين يضطر الطبيب الى شقها  
 بالمبضع من فوق السن التي تناهز الطلوع . ثالثاً نفاطات او قروح  
 تظهر في الزاوية المؤلفة من اللثة والشفة على سطح الخدين  
 الداخلي من الجانبيين وعلى اللسان ايضاً . وهذه عبارة عن قروح  
 صغيرة مؤلمة ذات قعر سنجابي غشائية البناء فاذا حدثت لسن  
 نابتة ولدت في الفم التهاب الغشائي التقرحي . وتعالج هذه  
 بغسل الورد والشب وكلورات البوتاس والكي باحدى  
 الكاويات الدوائية المعروفة . رابعاً التهاب البسيط في  
 الفم وهذا يصيب الفم كله ويسبب للطفل الاماً شديدة لا يطيقها  
 وتحرمه لذيذ النوم ويجعله نفوراً ماقتاً كل ما يقدم له لا يسليه  
 شي ولا يطربه طرب . خامساً التهاب في غدد العنق الليمفاوية  
 التي يتولد منها احياناً تحت الفك خراجات تكون مؤلمة جداً  
 وقد تنتهي الى حالة خنازيرية . فجميع هذه العلل الموضعية  
 يمكن تلافيها بالوسائط التي يعرفها الطبيب فليشاور .

(\*) الصامغان . جانبا الفم وهما ملتقى الشفتين مما يلي الشدقين ومجتمعاً

الريق في جانبي الشفتين .

## فصل الختام

مقتطفات نصائح صحية متعلقة بالأطفال

- ١ خذ الطفل من مهبه واخضعه لشرائع الهيجمين (علم قانون الصحة) فيأتي رجلاً مكمل الصفات.
- ٢ قاوم منذ الطفولية كل مزاج خنازيري اودرني او تقرسي اوزهري او غير ذلك مما يتقل بالوراثة.
- ٣ يا حبذا لو لبث بدون زواج كل من كان مصاباً بعلّة ما مزاجية مما يتقل الى النسل.
- ٤ المرء ينشأ على ما كان والده.
- ٥ لا تباأس من اصلاح الوراثة المرضية لان حالة كل فرد من الناس تتحد من بياخصة من الاستعداد الشخصي.
- ٦ على الحامل ان تقلع عن كل عادة سيئة متعلقة بماكلها او مشربها او ملبوسها او غير ذلك اذا احبت ان تلد ولداً



لا عيب فيه وصحح البنية .

٧ لا تخش أن تحرم الحامل من كل مرغوب غير جائز  
فان هذا الحرمان لا يضر فيها ولا في جنينها .

٨ على كل امرأة أن ترضع ولدها اذا سمحت لها احوال صحتها .

٩ اذا وفر مفرز الثديين قبل الولادة دل ذلك غالباً

على صلاحية المرأة للارضاع .

١٠ اذا رُتبت اوقات رضاعة الطفل رضع كل مرة

بقابلية وفرغ الثديين حتى اخر نقطة فيها ذلك يكون أكثر

صلاحية له لان اخر الحليب يكون ادسم مادة من اوله .

١١ اول اللبن يكون ماصلاً واخره خائراً .

١٢ ليرضع الطفل مرة كل ساعتين في الايام الاول

من ولادته .

١٣ بعد الشهر الخامس يستكفي اذا رضع مرتين فقط

ليلاً .

١٤ افرغ جهدك ان لا تستاجر لولدك مرضعاً بكرة

(بكرية) لانها تكون قليلة الخبرة في هذه المهمة .

١٥ افضل مرضع من كان عمرها بين العشرين والخامسة

والثلاثين والاكثر مناسبة من كانت سمراء اللون سوداء الشعر

سمينة القد ذات ثدي موافق الحجم بارز الحلمة .

١٦ اذا شاهدت في مريض اثر ندبة ما في عنقها او في

قسم اخر من اقسام جسدها فالاولى لخير طفلك عدم استجارها .

١٧ وفرة اللبن الزائدة ليست علامة لصلاحيته .

١٨ اذا فحصت اللبن بالمجهر وكانت كريات عديدة

ومتسعة وكاملة التكوين كان ذلك علامة دالة على جودته

وان كانت كريات صغيرة كحبيبات الرمل دل ذلك على

فساده وعدم كفاءته لتغذية الطفل .

١٩ وفرة الكريات الزائدة في اللبن وقتها الفاحشة

فيه لاتدلان على صلاحيته .

٢٠ اذا شئت ان تحكم في صلاحية لبن مريض افحصه

ست مرات متقطعة في مدة ٢٤ ساعة .

٢١ احسن علامة لصلاحية اللبن نجاح الرضيع .

٢٢ للانفعالات النفسية تاثيرين في اللبن فتارة تجففه

وطوراً ثقلل مفرزه وإحياناً تجعل تغييراً في تركيبه يأتي

بإضرار للرضيع .

٢٣ اذا عاد الطمث باكراً في المريض احدث ذلك تغييراً

في التركيب الكمي للبن فتأثر منه صحة الرضيع والا فان بقي

الرضيع ناجحاً نامياً فلا بأس من بقاء الموضع ولو طشت ..

٢٤ فليتحاش الجهاش خوف الحمل الذي يحدث تغييراً في كمية اللبن وفي كيفيته فيصير مؤذياً بالرضيع .

٢٥ لا خوف من تغيير الموضع كلما وجدت غير موافقة للرضيع .

٢٦ اضرار استعمال المصاصة للطفل في الجبال اقل منها في المدن .

٢٧ لا يسمح للطفل في الاشهر الاولى من ولادته بغير لبن امه او مرضعته ولا يبدأ باعطائه الاغذية الاخر الا بعد دخوله في الشهر الخامس او السادس .

٢٨ اذا غذي الطفل قبل الشهر الخامس بغير لبن الثدي كان معرضاً لحصول 'الديسبسيا' (عسر الهضم) والتقيض او الاسهال والراخيتس (لين العظام) وكان ذلك من جملة الدواعي الاولى لموت الاطفال .

٢٩ اذا رايت الطفل ينام على صدر مرضعته حالاً بعد اخذ ثديها دل ذلك على عدم كفاية مفرز الحليب من ثديها .

٣٠ ان الماء كل الدسمة واللحوم لا توافق الاطفال الا بعد تجاوزهم السنة الاولى من عمرهم .



٣١ احسن وقت للفظام ما كان واقعا بين الشهر الثاني عشر والعشرين .

٣٢ يختار لفظام الطفل احد ادوار الراحة الواقعة بين نبت فوج واخر من الاسنان والافضل في ذلك الدور الواقع بعد نبت السن الثاني عشر او الواقع بعد بروز السادس عشر .  
٣٣ يختلف تركيب اللبن باختلاف امزجة النساء وبنيتهن واستعدادهن للعلل والوقت الذي مر من حين الولادة . وعلى نوعية الطعام المتناول اخيراً وعلى حالة الاعضا التناسلية فيهن الخ . غير ان هذه الاختلافات لاتفي هذه القاعدة وهي : نجاح الولد دليل على جودة اللبن .

٣٤ ينحرف تركيب اللبن بانحراف صحة الموضع .  
٣٥ اذا اصاب الموضع حي قلت كمية لبنها وتقصت كرياتة وتغلبت جوامده على مائه .  
٣٦ افحص اللبن عند حصول خراجة في الثدي لعل الصديد يكون مخالطة .

٣٧ قيل ان ليس لغير الزهري والسل الدرني من سائر العلل تأثيراً نوعياً في تركيب اللبن لان باقي العلل تاتي بتأثير متشابهة وهي تقليل كميته وزيادة جوامده لوجودها دائمة في قدر قليل

من السائل .

٣٨ ان اللبن اذا كان خائراً ووافر الكريات والعناصر  
الجمادة كالذي يكون من مرضع قوية التركيب صحيحة البنية  
لا يكون صالحاً لاي رضيع كان بل يسبب في المولود حديثاً وفي  
الضعيف بنية عسراً في انهضامه وزكاماً معدياً معويّاً واسهالاً.  
٣٩ كذلك اللبن المخطط تركيباً وقوة او الفاسد من علة  
حماوية او غيرها يحدث في الطفل اعراض سوء الهضم والاسهال  
والتهاب الامعاء الخ .

٤٠ قد يحدث ان اللبن ولو فسد تركيبه لداعي الحمى او  
علة اخرى لا يؤثر تأثيراً مضرّاً في صحة الرضيع .  
٤١ مهما كانت العلة المحدثه لخرافاً في تركيب اللبن  
فالنتيجة غالباً واحدة في الرضيع اذ يصير مركز العوارض قناته  
الهضمية .

٤٢ افضل ملبوس للطفل لاضيقاً يعيق حركاته وتنفساته  
ولا واسعاً يكشف اقسام جسده ويعرضها لتاثيرات الفواعل  
الجوية .

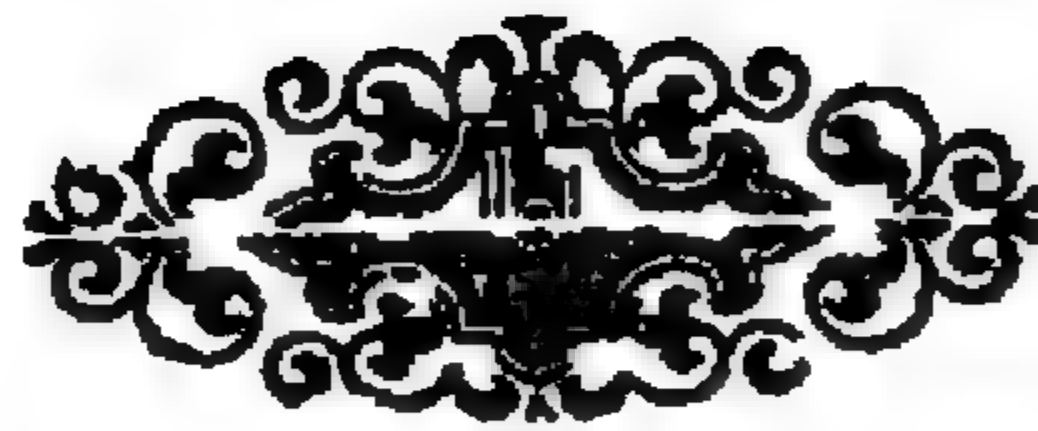
٤٣ اغسل الاولاد يومياً بالماء الفاتر للنظافة وعودهم  
تدريجاً على خفض درجة حرارة الماء حتى يالفون الغسل بالماء

البارد بلا اذى.

٤٤ اغسل راس الطفل بكل اعتناء وازل عنه الاوساخ  
ولا حرج. شيئاً فشيئاً.

٤٥ حسن صحة الطفل فيبقى صحيحاً لمستقبل  
الايام اذ ان احسن البداية ينذر  
بحسن النهاية.

والحمد لله أولاً و آخراً.





## فهرست

## کتاب

## مرشد العیال فی تریة الاطفال

صفحة

٢ مقدمة الكتاب .

القسم الاول قبل الولادة

٦ الفصل الاول قانون صحة الحوامل

٧ الرياضة للحامل

٨ المسكن .

٩ الملابس والماء كل للحامل

١٠ الاغتسال .

١١ الجهاع . .

نبهة فيما ينبغي فعله قبل الولادة اذا كانت الحامل  
 على نية ان ترضع طفلها بعد الولادة } ١٢

١٣ الفصل الثاني في بعض عوارض الحمل

## صفحة

١٣	في العوارض المؤثرة في الام	
١٤	١ فقد الشهوة	
١٤	٢ الغثيان	
١٤	٣ القيء	
١٧	٤ السائل الابيض	
١٨	٥ القبض	
١٨	٦ البواسير والدوالي	
١٩	٧ الامتلاء	
١٩	• الحقيقي	
٢٠	• الكاذب	
٢١	ثانياً في العوارض المؤثرة في الجنين	
٢١	الصددمات على البطن والسقوط على المقعدة	
٢٢	الامتلاء	
٢٢	العلل الحادثة مدة الحمل	
٢٤	الانفعالات النفسية	
٢٩	القسم الثاني بعد الولادة. الفصل الاول فيما ينبغي	
	عمله للطفل حين ولادته اذا كان صحيحاً	

الفصل الثاني فيما يلزم عمله اذا ولد الطفل ضعيفاً او  
علياً } ٣٤

٣٩ الافات المتعلقة بالتنفس

٤٠ . . . بالدورة الدموية

٤٠ . . . بالمراكز العصبية

٤٢ المعالجة

### القسم الثالث في تغذية الطفل

٤٨ الفصل الاول في المفرز اللبني والاحوال المتعلقة به

٥٣ . الجزء الاول في مدة اقامة اللبن في الثدي

٥٥ الجزء الثاني في كمية اللبن الذي يخرج من الثديين

٥٧ الجزء الثالث في التغيرات الحادثة للحليب

٥٧ ١ في صحة الموضع

٥٨ ٢ عمر اللبن .

٥٩ ٣ ما يحدث للحليب من مكثه في الثدي

٦١ ٤ نوع الطعام

٦٢ ٥ حال الاعضاء التناسلية

٦٤ ٦ الحمل



٦٤	٧	في الجماع
٦٥	٨	• تأثير الاحداث النفسانية
٦٧	٩	• المواد الغذائية والعلاجات الدوائية
٦٨		الفصل الثاني في الارضاع
٦٩		الجزء الاول في الارضاع الامي
٧٣		اولاً فيما ينبغي مراعاته اذا كانت الام عامدة على ارضاع ولدها
٧٥		ثانياً فيما ينبغي مراعاته مدة الرضاع اي بعد الولادة
٧٥		الدور الاول قبل الحمى اللنية
٧٥		• الثاني بعد •
٩٢		• الثالث بعد الولادة بستة اشهر
٩٥		الجزء الثاني في النظام
١٠٢		الجزء الثالث فيما ينبغي عمله للمرضع اذا فطمت طفلها
١٠٤		الجزء الرابع في بعض وصايا صحيحة تناسب المرضع
١٠٨		الجزء الخامس في الموانع من الارضاع الامي وفي العوارض التي يمكن ان تشوشه
١٠٨		الباب الاول في موانع الارضاع

الباب الثاني في تشقق الحلمة وخشونتها مع تقشرها } ١١٠  
وهو ما يسمى عند العامة بالقشب

١١١ الوسائط الواقية

١١٢ المعالجة

١١٧ الباب الثالث في العوارض التي تشوش الارضاع

اولاً فساد اللبن من حيث الكمية الاكالاكسيا } ١١٨  
(عدم اللبن)

١٢٠ المعالجة

١٢٢ الكالكتوريا (فيضان اللبن)

١٢٥ فساد اللبن من حيث الكيفية

١٢٠ الجزء السادس في الارضاع المتزج

١٢٨ الجزء السابع في الارضاع من المراضع المستاجرات

١٢٩ الباب الاول في انتخاب المرضعة

١٥١ الباب الثاني في معيشة المرضعة

١٥٢ الجزء الثامن في الارضاع من انثى الماشية

١٥٦ الجزء التاسع في الارضاع الصناعي

١٦٠ وصايا متعلقة بالمصاصة





# WIRAL